

様式第 6 号（第 1 2 条関係）

修 学 資 金 返 還 猶 予 申 請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生決定番号		
本人	住所	
	氏名	印
連帯保証人	住所	
	氏名	印

介護福祉士等修学資金の返還に係る債務の履行の猶予を受けたいので、岡山県介護福祉士等修学資金貸付規程第 1 2 条第 3 項の規定により、申請します。

猶予申請金額		円	猶予期間	年 月 から 年 月 まで	
借 用 金 額		円	借用期間	年 月 から 年 月 まで	
内 訳	返還済金額	円	返還期間	年 月 から 年 月 まで	
			既返還方法	月 賦（ 回 払い）	
	免除済金額	円	免除決定年月日		年 月 日
	未返還金額	円			
猶予申請理由		事由発生年月日		年 月 日	
取 得 資 格		社 会 福 祉 士		介 護 福 祉 士	
		登録番号	登録年月日	登録番号	登録年月日
			年 月 日		年 月 日
卒業養成施設名				入 学	年 月 日
				卒 業	年 月 日
養成施設卒業後 現在までの状況 (就職先等)				年 月 日から	
				年 月 日まで	
				年 月 日から	
				年 月 日まで	
				年 月 日から	
年 月 日まで					

※添付書類 猶予の事由を証する書類