

介護福祉士等修学資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会会長 様

修学生住所

修学生氏名

⑩

修学生電話番号

介護福祉士等修学資金返還金の支払の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

貸付No.			
貸付期間	年 月 日から 年 月 日まで	貸付金額	修学資金 円
			入学準備金 円
			就職準備金 円
			国家対策受験対策費 円
			生活費加算 円
			合計 円
希望猶予期間	年 月 日から 年 月 日まで		
猶予の理由 *該当番号に○印	1. 修学資金の貸付が打切られたが引き続き養成施設等に在学中である 2. 養成施設等を卒業後、他種の養成施設等に在学している 3. 養成施設等を卒業してから1年以内に県内の民間施設で介護福祉士等の業務に従事している 4. 災害、疾病、負傷、育児休業により介護福祉士等の業務に就くことが困難 5. その他()		

※申請の際には、次の書類を添付してください。

1. 猶予の理由の1、2の場合、養成施設等に在学していることを証する書類(在学証明書)
2. 猶予の理由の3の場合、業務従事証明書および社会福祉士登録証または介護福祉士登録証の写し
3. 猶予の理由の4の場合、その事由を証する書類(罹災証明書、診断書等)