

## 介護分野就職支援金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 福井県社会福祉協議会会長 様

借受人住所

借受人氏名

印

借受人電話番号

介護分野就職支援金返還金の支払い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 決定日	年 月 日	貸付金額	円
希望猶予 期間	年 月 日から 年 月 日まで		
猶予申請 の 理由  *該当番 号に○印	1. 介護職員等の業務に従事後、社会福祉士養成施設または介護福祉士養成施設で修学しているため 学校名 ( ) 2. 災害、疾病、負傷、育児休業により業務に従事することが困難なため 具体的に ( ) 3. その他 ( )		

※申請の際には、次の書類を添付してください。

1. 猶予の理由が 1 の場合、在学証明書
2. 猶予の理由が 2 の場合、その事由を証する書類 (罹災証明書、診断書等)