

福祉系高校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

印

修学生電話番号

福祉系高校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 | 修学準備金 円 介護実習費 円 国家試験受験対策費用 円 就職準備金 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)貸付が打切られた後も引き続き、福祉系高校に在学している (2)福祉系高校を卒業した日から1年以内に県内の民間施設で介護職員等の業務に従事している (3)福祉系高校卒業後、大学等で修学している (4)県内の民間施設で介護職員等の業務に従事後、介護福祉士養成施設で修学している (5)災害、疾病、負傷、育児休業、その他特別の事由があるとき () | | |

※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),(3),(4)の場合、在学証明書
2. 猶予の理由の(2)の場合、業務従事証明書および介護福祉士登録証の写し
3. 猶予の理由の(5)の場合、その事由を証する書類(罹災証明書、診断書等)