

介護福祉士等修学資金返還債務履行猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住 所

電話番号

ふりがな

氏 名

印

貸付番号 ()

下記により介護福祉士等修学資金の返還債務履行の猶予を受けたいので申請します。

記

返 還 債 務 額	①借用金額	円
	②返還免除を受けた金額	円
	③返還済金額	円
	④返還未済金額	円 (①-②-③)
申 請	①履行猶予申請額	円
	②履行猶予申請期間	年 月から 年 月まで (延べ 月間)
返還履行猶予の事由 (添付書類)		<input type="checkbox"/> 履行猶予事由の発生年月日 年 月 日 1 貸付契約が解除された後も引き続き養成施設等に在学している (養成施設等の在学証明書を添付) 2 養成施設等を卒業後さらに他種の養成施設等で修学している (他種の養成施設等入学・卒業・退学届(第7-⑦号様式)を添付) 3 県内等において介護等業務に従事している (介護等業務従事届(第3-③号様式)を添付) 4 今後、介護等業務に従事する意思がある [下記の欄に今後の従事に向けた意思を記載すること] 5 今後の国家試験を受験する意思がある ※社会福祉士修学資金の貸付を受けた場合に限る [下記の欄に今後の受験に向けた意思を記載すること]
具体的な内容		

注 「返還履行猶予の事由」の欄は、該当する番号を○で囲むこと。