

介護福祉士・社会福祉士修学資金返還猶予申請書

提出日→ 年 月 日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会 会長 様

借受人：住 所  
氏 名 (印)  
電話番号 ( - - )

下記のとおり、介護福祉士・社会福祉士修学資金の返還猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

※貸付決定通知書に記載されている期間と金額を記入

貸付番号	10桁の貸付番号	資金種別	介護福祉士・社会福祉士
貸付期間	年 月～ 年 月	( 年 月)	
貸付金額	月 額	円 × 月分	
	入学準備金	円	就職準備金 円
	受験対策費用	円	
	合 計		円
返 還 済 額	〇〇〇 円	※返還済額がない方は0円	
猶 予 申 請 額	〇〇〇 円	※貸付合計額－返還済額	
猶予申請期間	令和 〇年 〇月～ 令和 〇年 〇月 ( 〇年 〇月)		
猶予申請理由 ※どれかに○をつけてください。やむを得ない事由は詳しくご記入ください。	1 引き続き当該養成施設等において修学しているため。 2 当該養成施設卒業後、さらに他種の養成施設等において修学しているため。 3 県内において介護等の業務に従事しているため。 4 社会福祉士、介護福祉士の試験に合格しなかったため 6 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 ( 事由 )		

状況に合った猶予期間を記入

関係書類

- 1 養成施設等に引き続き在学している場合は、現況報告書 (別記修-第 21 号様式)
- 2 介護等の業務に従事している場合は、業務従事先届 (別記修-第 18 号様式) 又は業務従事先変更届 (別記修-第 19 号様式)
- 3 災害を受けた場合は市町村長又は警察署長発行のり災証明書、疾病等の場合は医師の診断書、その他やむを得ない事由がある場合は、その事実を証明する書類

- (注) 1 猶予申請理由については、該当する番号を○で囲むこと。  
2 借受人の住所・氏名欄は自署によること。

※枠内はすべて記入してください。記入漏れは再提出となります。