

この見本は令和2年度版の様式です。  
 年度により内容が若干異なります。  
 記入方法について御不明の場合は福祉人材・研修センターまで  
 お問い合わせください。

介護福祉士実務者研修受講資金 返還猶予申請書

令和 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 ⑩  
 電話番号 (       -       -       )

下記のとおり、介護福祉士実務者研修受講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

貸付番号	(封筒に記載のNo.)	資金種別	介護福祉士実務者研修受講資金
貸付金額	200,000円 (満額借入の場合)		
返還済額	0円 (過去に返還がない場合)		
猶予申請額	200,000円 (過去に返還がない場合は貸付金額と同額)		
猶予申請期間	令和 3年 月～ 令和 年 月 ( 年 月)		
猶予申請理由	1 県内において介護等の業務に従事しているため。 2 介護福祉士の試験に合格しなかったため 3 受験要件を満たしていないため (受験予定年月 4 引き続き当該養成施設等において修学しているた (修了見込年月 年 月) (未修了の (受験予定年月 年 月) 5 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。		【猶予申請期間】 期間は猶予を求める内容により異なります。 既に文書にてお知らせしている場合は内容を御 確認いただき、不明の場合は福祉人材・研修セ ンターまでお問い合わせください。
	(事由)	【猶予申請理由】 選択項目のいずれかを選択してください。 出産育児による休職の場合は、「5」を選択してください。	

関係書類

- 1 介護等の業務に従事している場合は、現況報告書(別記実一第 21 号様式)
- 2 新たに介護等の業務に従事する場合は、業務従事先届 (別記実一第 18 号様式)
- 3 届出事項に変更がある場合は、各種変更届  
 住所・氏名等変更届 (別記実一第 15 号様式)、業務従事先変更届 (別記実一第 19 号様式)
- 4 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。