

再就職準備金 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
(自署によること) 氏 名
電話番号 (- -)

下記のとおり、再就職準備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	
貸付日	年 月 日
貸付金額	円
返還済額	円
猶予申請額	円
猶予申請期間	令和 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 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 事 由

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(別記再一第 21 号様式)
- 2 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。

