（様式第１５号）

返 還 猶 予 申 請 書

年　　月　　日

社会福祉法人　秋田県社会福祉協議会長

貸付番号		高等学校名	
氏　名	（フリガナ） ㊞		
現住所	〒　　－		

修学等資金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

資金種別	□　福祉系高校修学資金　　□　福祉系高校修学資金返還充当資金	
返還猶予申請額	①借 受 額（本会から借受した金額）	円
	②返還済額（①のうち本会に返還した金額）	円
	③返還猶予申請額（①から②を引いた金額）	円

高等学校卒業年月日	年　　月　　日　（ □　卒業・修了　　□　中退 ）	
介護福祉士登録年月日	年　　月　　日	
申請理由（※）	□ 返還免除対象業務又は充当資金返還免除対象業務に従事したため □ 大学等へ進学したため □ 国家試験に合格できなかったため □ 心身の疾病等により業務に従事できないため □ その他（　　）	理由発生年月日 年　　月　　日

介護業務従事履歴	従　事　先	従　事　期　間	
		年　　月　　日から 年　　月　　日まで・現在	年　　ヵ月
		年　　月　　日から 年　　月　　日まで・現在	年　　ヵ月
		年　　月　　日から 年　　月　　日まで・現在	年　　ヵ月
		年　　月　　日から 年　　月　　日まで・現在	年　　ヵ月

※　申請理由において、返還免除対象業務に従事した場合は、「介護福祉士登録証」及び「業務従事届」（様式第４号）、心身の疾病等の場合は医師の診断書等を添付すること。