修学等資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

貸付番号		養成施設名	
借受人氏名	(フリガナ)		
	印		
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	☐ 介護福祉士修学資金 ☐ 社会福祉士修学資金 ☐ 実務者研修受講資金 ☐ 再就職準備金		
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
養成施設等卒業等年月日	年 月 日 (☐ 卒業・修了 ☐ 中退)		
貸付期間	年 月 から 年 月 まで (年 カ月)		
申請理由 (※)	☐ 返還免除対象業務に従事したため ☐ 国家試験に合格できなかったため ☐ 実務経験不足により国家試験を受験していないため ☐ 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	
登録資格	☐ 介護福祉士 ☐ 社会福祉士	登録年月日	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 カ月
		年 月 日から 年 月 日まで・現在	年 カ月
		年 月 日から 年 月 日まで・現在	年 カ月
		年 月 日から 年 月 日まで・現在	年 カ月
		年 月 日から 年 月 日まで・現在	年 カ月

※ 申請理由において、返還免除対象業務に従事した場合は、国家資格の登録証及び修学等資金業務従事届 (様式第12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。