

介護分野就職支援金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

貸付番号		研修施設名	
氏 名	(フリガナ)		
	印		
現住所	〒 ー		

就職支援金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

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

[illegible]

※ 申請理由において、返還免除対象業務に従事した場合は「介護分野就職支援金業務従事届」（様式第11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。