

障害福祉分野就職支援金 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申請者 住所 〒 _____

電話 (_____)

氏名 _____ 印

法定代理人 住所 〒 _____

電話 (_____)

氏名 _____ 印

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付実施細則第 11 条の規定による就職支援金の返還の債務履行の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

借受人氏名		借受人番号	第 _____ 号
借入金額	円		
返還済額	円	返還未済額	円
猶予申請額	円		
猶予を受けようとする期間	年 月 日から	年 月 日までの	か月間
申請の理由			

注 1 申出者が未成年の場合には、法定代理人も署名・捺印すること。

2 添付書類

(1) 対象業務に従事している場合

- ① 障害福祉分野に就職するにあたり受講した研修等の修了証明書の写し
- ② 業務従事届出書 (様式第 21 号)

(2) その他

- ① その状況を証明する書類