

介護福祉士・社会福祉士修学資金 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 10 条又は第 11 条の規定による修学資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
借用期間	年 月から 年 月まで	借用金額	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 月から 年 月までの か月間		
申請の理由	在学・卒業の別	在学 ・ 卒業 (年 月 日)	
国家試験の別	合格 (年度実施試験) ・ 不合格 ・ 未受験		

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) 養成施設等に在学している場合

当該養成施設等の長の発行する在学証明書

(2) 対象業務に従事している場合

資格の登録を受けたことを証する書類

介護福祉士国家試験合格を証する書類 (介護福祉士国家試験に合格した者のみ)

業務従事届出書 (様式第 19 号)

(3) その他

その状況を証明する書類