

# 【記入例】

## 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 〒 - 宮崎県 宮崎市 原町 2-22

電話 ( ) -  
氏名 福祉 太郎 印

法定代理人住所 〒 - 宮崎県 宮崎市 原町 2-22

電話 ( ) -  
氏名 福祉 一郎 印

貸付けを受けた期間を記入

借入金額から返還済額を引いた金額を記入

第 10 条又は第 11

社会福祉法人、  
条の規定による修学

社会福祉  
金の返還の債務

を受けたいので、次のとおり申請します。

借受人氏名	福祉 太郎		借受人番号	第 3- KA- 号
借用期間	年 月から 年 月まで		借入金額	円
返還済額	0 円		返還未済額	円
猶予申請額	円 返還未済額を記入			
猶予を受けようとする期間	(例) 平成 31 年 4 月から 就職した月を記入 2024 年 3 月までの 60 か月間 就職した月から 60 か月目を記入			
申請の理由	在学・卒業の別	在学 ・ 卒業 ( 年 月 日)		
	(例) 介護福祉士等として対象業務に従事したため。など			
国家試験の別	合格 ( 平成 30 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