

【記入例】

離職介護人材再就職準備金 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 〒880 - 8515
宮崎県宮崎市原町2番22号
電話 0985 (61) 2424
氏名 福祉 太郎

太郎
印

法定代理人住所 〒880 - 8515
宮崎県宮崎市原町2番22号
電話 0985 (61) 2424
氏名 福祉 一郎

一郎
印

貸付けを受けた金額を記入してください。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
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 入氏名	すでに返還が終わっている金額を記入してください。	借受人番号	第 3-●●●●●●-●●●●●●号
借用金額	200,000 円	返還が終わっていない金額を記入してください。	
返還済額	0 円	返還未済額	200,000 円
返還免除要件となる2年間の対象業務従事期間を記入してください。	200,000 円		
猶予を受けようとする期間	令和元年 5月から 令和3年 4月までの 24か月間		
申請の理由	介護福祉士等として対象業務に従事したため など		

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 保有資格の取得証明書または修了証明書の写し
 - 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