

## 兵庫県介護福祉士修学資金等

## 返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号			
借用資金 種別	介護福祉士 ・ 社会福祉士 ・ 実務者研修 ・ 再就職準備金 福祉系高校（返還充当資金） ・ 介護分野障害福祉分野就職支援金		
住所	〒 -		
フリガナ			生年月日
氏名	印		年 月 日（ 歳）
卒業養成施設名	（ 年 月卒業）		

兵庫県介護福祉士修学資金等貸付規程等の規定により、修学資金等の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

借用期間	年 月 から 年 月 まで ( 年 箇月)	借用金額	円	
		返還済額	円	
返還猶予を 求める期間	年 月 から 年 月 まで ( 年 箇月)	返還免除済額	円	
		返還猶予申請額	円	
申請理由 ※該当するものに○を付ける ※7～10に該当する場合は空白部分にご記入ください	1 介護福祉士等の業務に従事                      2 在学中                      3 進学 4 被災                      5 心身の故障                      6 産休又は育休 7 介護福祉士又は社会福祉士国家試験を未受験 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 令和 年度 第 回の国家試験を必ず受験します ) 8 介護福祉士・社会福祉士国家試験に不合格 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 令和 年度 第 回の国家試験に必ず合格します ) 9 介護福祉士等以外の業務に従事 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 養成施設を卒業した日から2年以内に介護等の業務に従事します ) 10 その他 ( )			
理由発生 年月日	年 月 日			
現在の就業先 又は在学先	所在地 及び 電話番号	〒 -	電話 ( )	
	名称			
卒業後 の状況	期間		就業先又は進学先	所在地
	年 月 から 年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外
	年 月 から 年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外