

第40号様式

(借受人⇒県社協)

福祉系高校修学資金返還充当資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

| | | |
|------|-----|------------|
| 貸付番号 | | |
| 住 所 | 〒 ー | |
| フリガナ | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | Ⓜ | 年 月 日 (歳) |

介護福祉士修学資金等貸付規程等の規定により、福祉系高校修学資金返還充当資金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 | 1 指定の業務に従事 2 在学中 3 被災 4 心身の故障 5 その他 () | 理由発生年月日 | 年 月 日 |
| 現在の就業先 | 所在地及び 電 話 番 号 | 〒 ー 電話 () | |
| | 名 称 | | |
| 備 考 | | | |

※猶予申請理由を証する書類を添付すること。