

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・介護福祉士実務者研修・再就職準備金		
住所	〒 -		
フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日 (歳)	印
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	借用金額	円	
	年 月 まで (年 箇月)			返済済額
返還猶予を 求める期間	年 月 から	返還免除済額	円	
	年 月 まで (年 箇月)	返還猶予申請額	円	
申請理由 ※該当するもの に○を付ける ※6～9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 被災 4 心身の故障 5 産休又は育休中 6 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) 7 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) 8 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) 9 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