

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	介護福祉士実務者研修
住所 及び電話番号	〒 - 携帯電話： 電話： ()
フリガナ	
氏名	

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。

借用金額	円	
申請理由 ※該当する番号に○ 受験の場合は第何回の 試験を受けるのか下線 部分に記入ください ※4 その他に該当する 場合は空白部分にご記 入ください	<p>1 介護福祉士等の業務に従事 □介護福祉士登録証（写し）□実務者研修修了証（写し） □業務従事開始届（様式第 26 号）□返還猶予申請書（様式第 16 号）</p> <p>2 未受験（介護福祉士国家試験） ⇒（□ 第 _____ 回の国家試験を必ず受験し合格します） 不合格（介護福祉士国家試験） ⇒（□ 第 _____ 回の国家試験に必ず受験し合格します） □実務者研修修了証（写し）□返還猶予申請書（様式第 16 号）</p> <p>3 国家試験は合格したが、介護福祉士等の業務に未従事 ⇒（□ 養成施設を卒業した日から 1 年以内に介護等の業務に従事します） □介護福祉士登録証（写し）□実務者研修修了証（写し） □返還猶予申請書（様式第 16 号）</p> <p>4 心身の故障 その他 ()</p>	
返還猶予を求め る期間 (いずれかに○)	<p>1 返還免除に向けて就労するための 2 年間 2 国家試験再受験のための 1 年間 3 国家試験合格後、就職先を探すための 1 年間 4 その他 (期間： 年 月 ~ 年 月) 理由：</p>	
現在の就業先又 は在学先	所在地 及び 電話番号	〒 - 電話 ()
	名称	