

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 (いずれかに○)	介護福祉士 ・ 社会福祉士
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	
返還猶予を 求める期間 (いずれかに○)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 返還免除に向けて就労するための5年間 ・ 返還免除に向けて就労するための3年間（過疎地域従事者等） ・ 国家試験再受験のための1年間 ・ 国家試験合格後、就職先を探すための1年間 ・ その他（期間： 年 月～ 年 月） 理由：	
申請理由 (いずれかに○) ※その他の場合は、具 体的に理由をお書 きください。	1 介護福祉士等の業務に従事 2 介護福祉士又は社会福祉士国家試験を未受験 ⇒ (□ 第 回の国家試験を必ず受験します) 3 介護福祉士又は社会福祉士国家試験に不合格 ⇒ (□ 第 回の国家試験に必ず合格します) 4 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2年以内に介護等の業務に従事します) 5 心身の故障 6 その他 ()	
現在の就業先 又は在学先	所在地 及び 電話番号	〒 - 電話 ()
	名称	