様式第 16 号−修

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	
住所	〒　　－	
フリガナ		生 年 月 日
氏名		年　月　日（　　歳）

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 ※該当するものに〇を付ける ※6～10 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　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） 7　介護福祉士・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） 8　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） 9　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		