

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○)	介護分野就職支援金・障害福祉分野就職支援金
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	年 月 から 年 月 まで (年 箇月)	
申請理由 ※該当するものに○ を付ける	1 介護職員・障害福祉職員等の業務に従事 2 心身の故障 3 その他()	
現在の就業先	所在地 及び 電話番号	〒 - 電話 ()
	名称	