

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

申請人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

### 修学資金等返還猶予申請書

介護福祉士等修学資金返還の債務の履行の猶予を受けたいので、岡山県介護福祉士修学資金等貸付規程第12条第3項の規定により申請します。

修学生氏名				修学生決定番号			
猶予申請金額		円	猶予期間	平成 年 月から	年 月まで		
借用金額		円	借用期間	平成 年 月から	年 月まで		
内 訳	返還済金額	円	返還期間	平成 年 月から	年 月まで		
	免除済金額	円	既返還方法	月賦 半年賦 ( 回払い)			
	未返還金額	円	免除決定年月日	平成 年 月 日			
猶予申請理由		事由発生年月日	平成 年 月 日				
取得資格		社会福祉士		介護福祉士			
		登録番号	登録年月日	登録番号	登録年月日		
			平成 年 月 日		平成 年 月 日		
卒業養成施設名		入学	平成 年 月 日				
		卒業	平成 年 月 日				
養成施設卒業後 現在までの状況 (就職先等)				平成 年 月 日から			
				平成 年 月 日まで			
				平成 年 月 日から			
				平成 年 月 日まで			
				平成 年 月 日から			
		平成 年 月 日まで					
参考事項							

添付書類：猶予の事由を証する書類