

様式第 6 号（第 1 2 条関係）

修 学 資 金 返 還 猶 予 申 請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人

岡山県社会福祉協議会長 殿

修 学 生 決 定 番 号		
本 人	住 所	
	氏 名	印
連 帯 保 証 人	住 所	
	氏 名	印
連 帯 保 証 人	住 所	
	氏 名	印

介護福祉士等修学資金の返還に係る債務の履行の猶予を受けたいので、岡山県介護福祉士等修学資金貸付規程第 1 2 条第 3 項の規定により、申請します。

猶 予 申 請 金 額		円	猶 予 期 間	年 月 から 年 月 まで	
借 用 金 額		円	借 用 期 間	年 月 から 年 月 まで	
内 訳	返 還 済 金 額	円	返 還 期 間	年 月 から 年 月 まで	
			既 返 還 方 法	月 賦 (回 払 い)	
	免 除 済 金 額	円	免 除 決 定 年 月 日	年 月 日	
	未 返 還 金 額	円			
猶 予 申 請 理 由		事 由 発 生 年 月 日		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
			年 月 日		年 月 日
卒 業 養 成 施 設 名		入 学	年 月 日		
		卒 業	年 月 日		
養 成 施 設 卒 業 後 現 在 ま で の 状 況 (就 職 先 等)					年 月 日 から
					年 月 日 まで
					年 月 日 から
					年 月 日 まで
					年 月 日 から
年 月 日 まで					

添付書類 猶予の事由を証する書類