

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、岡山県介護福祉士等修学資金貸付規程第 8 条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
			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
	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
			年 月 日
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
		年 月 日	登 録 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			年 月 日から
			年 月 日まで
現在までの状況			年 月 日から
			年 月 日まで
(就職先等)			年 月 日から
			年 月 日まで
参考事項			

添付書類：猶予の事由を証する書類