

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



電話

修学資金等返還猶予申請書

介護福祉士修学資金等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 1 2 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