

記入例 (産休・育休に入るとき)

届 出 書

年 月 日

山口県社会福祉協議会長 様

提出日

〒

住所

ふりがな
氏名

印

電話

携帯

貸付決定番号

第

号

介護福祉士修学資金等貸与実施要綱第9条第1の規定により、下記のとおり届出をします。

記

<p>届出の内容 又は理由</p> <p>(□に✓を入れ てください)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 届出者が介護福祉士修学資金又は介護福祉士実務者研修受講資金の借受者</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設又は実務者養成施設を卒業後1年以内に、介護福祉士の登録を行い就職（返還免除対象業務に従事）した 介護福祉士の登録番号 _____ (手続中の場合は記入不要) <input type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設又は実務者養成施設を卒業後1年以内に、 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護福祉士の資格をとらなかった <input type="checkbox"/> 返還免除対象業務に従事しなかった <input type="checkbox"/> 退学し休学し又は停学の処分を受けた <input type="checkbox"/> 卒業した <input type="checkbox"/> 休学し又は停学の処分後に復学した <input type="checkbox"/> 実務者養成施設の在学期間・卒業予定日に変更となった <input type="checkbox"/> 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予の事由に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 県内の区域において返還免除対象業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> 就職していた勤務先を変更（退職、再就職、法人における人事異動）した <input type="checkbox"/> 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった <input type="checkbox"/> 心身の故障のため修学を継続することができなくなった <input type="checkbox"/> 学業成績が著しく不良となった <input type="checkbox"/> 借受者が死亡 <input type="checkbox"/> その他貸付事業の目的を達成する見込みがなくなった <input type="checkbox"/> 貸付の辞退 <p><input type="checkbox"/> 届出者が介護人材再就職準備金の借受者</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 就職していた勤務先を変更（退職、再就職、法人における人事異動）した <input type="checkbox"/> 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予事由に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 県内の区域において介護等の業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった <input type="checkbox"/> 心身の故障のため勤務を継続することができなくなった <input type="checkbox"/> 貸付の辞退 <input type="checkbox"/> 借受者が死亡 <input type="checkbox"/> その他貸付事業の目的を達成する見込みがなくなった
<p>備 考</p>	<p>産休：○年○月○日～○年○月○日 育休：○年○月○日～○年○月○日 (予定)</p>

※事実を証する書類等を添付

予定の期間で記入していただいて構いません。復帰されましたら、実際の産休・育休期間を記入して再度提出してください。

記入例 (復帰するとき)

届 出 書

年 月 日

山口県社会福祉協議会長 様

提出日

〒

住所

ふりがな
氏名

印

電話

携帯

貸付決定番号

第

号

介護福祉士修学資金等貸与実施要綱第9条第1の規定により、下記のとおり届出をします。

記

<p>届出の内容 又は理由</p> <p>(□に✓を入れ てください)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 届出者が介護福祉士修学資金又は介護福祉士実務者研修受講資金の借受者</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設又は実務者養成施設を卒業後1年以内に、介護福祉士の登録を行い就職 (返還免除対象業務に従事) した 介護福祉士の登録番号 _____ (手続中の場合は記入不要) <input type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設又は実務者養成施設を卒業後1年以内に、 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介護福祉士の資格をとらなかった <input type="checkbox"/> 返還免除対象業務に従事しなかった <input type="checkbox"/> 退学し休学し又は停学の処分を受けた <input type="checkbox"/> 卒業した <input type="checkbox"/> 休学し又は停学の処分後に復学した <input type="checkbox"/> 実務者養成施設の在学期間・卒業予定日が変更となった <input type="checkbox"/> 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予の事由に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 県内の区域において返還免除対象業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> 就職していた勤務先を変更 (退職、再就職、法人における人事異動) した <input type="checkbox"/> 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった <input type="checkbox"/> 心身の故障のため修学を継続することができなくなった <input type="checkbox"/> 学業成績が著しく不良となった <input type="checkbox"/> 借受者が死亡 <input type="checkbox"/> その他貸付事業の目的を達成する見込みがなくなった <input type="checkbox"/> 貸付の辞退 <p><input type="checkbox"/> 届出者が介護人材再就職準備金の借受者</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 就職していた勤務先を変更 (退職、再就職、法人における人事異動) した <input type="checkbox"/> 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予事由に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 県内の区域において介護等の業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった <input type="checkbox"/> 心身の故障のため勤務を継続することができなくなった <input type="checkbox"/> 貸付の辞退 <input type="checkbox"/> 借受者が死亡 <input type="checkbox"/> その他貸付事業の目的を達成する見込みがなくなった
<p>備 考</p>	<p>産休：○年○月○日～○年○月○日 育休：○年○月○日～○年○月○日 ○年○月○日から復帰</p>

※事実を証する書類等を添付

復帰されましたら、実際の産休・育休期間を記入して提出してください。