第１７号様式（第１３条関係）

介護福祉士修学資金等返還猶予申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

申請者

　　　　　電話番号　自宅：

携帯：

　下記のとおり修学資金等の返還猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　 号 | 貸付期間 | 　　 　　年　　 月から　　 　　年　　 月まで　　　　ヶ月 |
| 返還猶予の申請理由（□に✔を入れてください） | □　貸付の解除後も引き続き貸付決定時に在学していた介護福祉士養成施設、福祉系高校又は実務者養成施設に在学している。□　貸付決定時に在学していた介護福祉士養成施設又は実務者養成施設を卒業後、引き続き他種の養成施設等において修学している。□　福祉系高校卒業後、進学している。□　災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある。 |
| 返還猶予期間 | 　　 　　年　　　月　　　日から　　 　　年　　　月　　　日まで　　　　　　ヶ月 |

* 事実を証する書類等を添付