

返還猶予申請書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度により貸付を受けた修学資金の返還について、返還猶予を受けたいので次のとおり申請します。

修学生 (申請者) 情報	修学生番号			
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話番号			
現在の勤務先情報 ※実際に業務に従事している施設の情報を記入	施設名		対象コード	- ()
	住所	〒 -		
	電話番号			
返還猶予申請額 (借用金額)	円 (お間違いの無いようご注意ください)			
返還猶予申請期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで			
申請理由 ※該当にチェックしてください	<input type="checkbox"/> ①県内で介護・福祉等の業務に従事 <input type="checkbox"/> ②その他 (下記に理由を具体的に記入) (理由: _____) ただし、定められた期間内 (疾病、負傷等の場合は治癒後) に介護福祉士業務に従事する意思があります。 ※申請理由の根拠資料添付のこと			
理由発生年月日	令和6年4月1日			
【提出書類】 ※提出前にチェックしてください	<input type="checkbox"/> 返還猶予申請書 (様式第12号) <input type="checkbox"/> 業務従事届 (様式第10号) ※申請理由が①の修学生のみ提出 <input type="checkbox"/> 異動届 (様式第7号) ・住民票 ※転居している場合は提出			

返 還 猶 予 申 請 書

令和6年4月1日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度により貸付を受けた修学資金の返還について、返還猶予を受けたいので次のとおり申請します。

修学生 (申請者) 情報	修学生番号	20180000		
	氏名	福祉 太郎		
	住所	〒 330 - 8529 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷○-△-□		
	携帯電話番号	000-0000-0000		
現在の勤務先情報 ※実際に業務に従事している施設の情報を記入	施設名	社会福祉法人○○会 介護老人福祉施設○○○	対象 コード	2-1 (20)
	住所	〒 330 - 8529 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷○-△-□		
	電話番号	000-000-0000		
返還猶予申請額 (借用金額)	1, 6 8 0, 0 0 0 1, 5 0 0, 0 0 0 (お間違いの無いようご注意ください)			
返還猶予申請期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで			
申請理由 ※該当にチェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/> ①県内で介護・福祉等の業務に従事 <input type="checkbox"/> ②その他 (下記に理由を具体的に記入) (理由: ただし、定められた期間内 (疾病、 士業務に従事する意思があります。 ※申請理由の根拠資料添付のこと			
理由発生年月日	令和6年4月1日			
【提出書類】 ※提出前にチェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 返還猶予申請書 (様式第12号) <input checked="" type="checkbox"/> 業務従事届 (様式第10号) ※申請理由が①の修学生のみ提出 <input type="checkbox"/> 異動届 (様式第7号) ・住民票 ※転居している場合は提出			

同封している「対象施設・事業所等、及び職種の一覧表」で確認し該当コードを記入してください。

訂正した場合は二重線で抹消し正しく記入し、訂正印を押印してください。

「その他」の場合は事前にお電話でご相談ください。