

提出期限：令和2年6月30日（必着）

様式第12号

## 返還猶予申請書

（提出先）

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

年 月 日

【申請者】

修学生住所

修学生氏名

印

携帯電話番号

埼玉県介護福祉士等修学資金貸付制度により貸付け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。

記

修学生氏名	(修学生番号)		貸付種別	
			介護福祉士・社会福祉士	
修学生時の養成施設等	名称		卒業年月	年 月
現在の勤務先	名称		対象コード	— ( )
	住所 〒 電話		電話	( )
借入金額	円			
返還猶予申請額	円			
返還猶予申請期間	令和2年4月1日から令和3年3月31日まで			
申請理由 (該当箇所にチェック)	<input type="checkbox"/> ①県内で介護・福祉等の業務に従事 <input type="checkbox"/> ②休職中（理由：_____） <input type="checkbox"/> ③その他（下記に理由を具体的に記入） （理由：_____） ※その他の場合は理由の根拠資料添付のこと			
理由発生年月日	令和2年4月1日			
【提出書類】 提出前に□にチェック	<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①②の修学生のみ提出 <input type="checkbox"/> 異動届（様式第7号）※住所変更、氏名変更している場合は提出 ※住民票、戸籍抄本を添付すること			

裏面に記入見本あり

介護修学(2020)

