

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

【申請者】

修学生住所

修学生氏名

携帯電話番号

埼玉県介護福祉士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)		
修学生時の養成施設等	名称	卒業年月	年 月
現在の勤務先・住所・電話	名称	対象コード	— ()
	住所	〒 電話 ()	
借用金額	円		
返還猶予申請額	円		
返還猶予申請期間	令和5年4月1日から令和6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その他（下記に理由を具体的に記入） （理由： _____） ※申請理由の根拠資料添付のこと		
理由発生年月日	令和5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①の修学生のみ提出 <input type="checkbox"/> 卒業届（様式第9号） <input type="checkbox"/> 介護福祉士登録証の写し ※合格・不合格に関わらず提出 <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		

裏面記入見本あり

提出期限：令和5年6月30日（必着）

【令和5年3月卒業生用】

様式第12号

記入例

返還猶予申請書

令和5年4月1日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

【申請者】

修学生住所 **さいたま市浦和区針ヶ谷〇—〇—〇**

修学生氏名 **埼玉 太郎**



携帯電話番号 **(090) 0000-0000**

埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度による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。

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。

修学生氏名	埼玉 太郎			(修学番号 20180000)
修学生時の養成施設等	名称	〇〇専門学校	卒業年月	令和 5 年 3 月
現在の勤務先・住所・電話	名称	社会福祉法人〇〇〇〇〇〇〇〇の里	対象コード	2-1-(4)
	住所	〒330-8529 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
借入金額	1,680,000 円			
返還猶予申請額	1,680,000 円			
返還猶予申請期間	令和5年4月1日から令和6年3月31日まで			
申請理由 (該当箇所にチェック)	<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： ※申請理由の根拠資料添付のこと			
理由発生年月日	令和5年4月1日			
【提出書類】 提出前に□にチェック	<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 checked="" type="checkbox"/> 卒業届（様式第9号） <input checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士登録証の写し ※合格・不合格に関わらず提出 <input checked="" type="checkbox"/> 異動届（様式第7号）・住民票 ※転居している場合は提出			

「その他」の場合は事前にお電話でご相談ください。

裏面記入見本あり