様式第１０号

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

埼玉県介護分野就職支援金貸付事業により貸付を受けた資金の返還について、返還の猶予を受けたいので次のとおり申請します。

記

借受者情報	貸付番号	KB
	氏名	
	住所	〒
	携帯電話番号	
現在就業先等	名称	
	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	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで	
申請理由（番号に○）	１　埼玉県内において介護職員業務に従事している。 ２　災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由のため。 （発生年月日　：　　年　　月　　日） （具体的な事由：　　）	

※ 申請理由が確認できる書類を添付すること
（様式第１１号「業務従事届」・罹災証明・診断書等）