

## 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 修学生番号 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話 番 号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

滋賀県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱（財源：地域医療介護総合確保基金）  
および滋賀県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱（財源：生活困窮者就労準備支  
援事業費等補助金）の規定により、下記のとおり修学資金の返済債務の履行の猶予を受けたいので申請  
します。

貸付期間	年 月 ~ 年 月 ( 年 箇月)
貸付金額 (A)	金 円
返還済額 (B)	金 円
返還猶予申請額 (A) - (B)	金 円
返還猶予申請期間	年 月 日 ~ 年 月 日
返還猶予理由	1. 在学中のため 2. 大学、専門学校等への進学のため 3. 介護等の業務に従事しているため（復職含む） 4. 災害、疾病、負傷等による 5. 産前産後休暇・育児休暇を取得するため 6. その他 ( )
在学先 または 従事先	名 称
	所 在 地

※返還猶予理由を証明する書類を添付すること。