

介護分野就職支援金貸付金返還猶予申請書

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 貸 付 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）
の規定により、下記のとおり貸付金の返還債務の履行の猶予を受けたいので申請します。

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．滋賀県内において介護職員等の業務に従事しているため（復職含む） 2．災害、疾病、負傷等による 3．産前産後休暇・育児休暇を取得するため 4．その他（ ）	
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。