

介護福祉士実務者研修受講資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. 介護等の業務に従事しているため (復職含む) 2. 国家試験不合格 (次回再受験するため) 3. 災害、疾病、負傷等による 4. 産前産後休暇・育児休暇を取得するため 5. 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。