

別記様式第9号

## 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長様

ふりがな			
氏名 (自署)	(旧姓) 借受時から改姓している場合は旧姓を記入		
住所	〒		
電話番号	自宅		携帯

次のとおり福祉系高校修学資金貸付金の返還猶予を受けたいので申請します。

借受時の学校名	学校名 学科名		
借受期間	年 月から 年 月まで ( か月)		
借用金額①	円		
既返還免除済額②	円		
既返還済額③	円		
返還猶予の内容	申請額 ①－②－③	円	
	期間	年 月から 年 月まで ( か月)	
	申請理由 該当する 項目に (○)を付 けること。	( ) (ア) 在学中 (下に学校名・学科を記入)	)
		( ) (イ) 県内で返還免除対象業務等に従事 (下に従事先を記入)	
( ) (ウ) 国家試験に合格できなかったが、次の国家試験を受験する意思がある			
( ) (エ) 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由 (下に具体的に事由を記入)			