

別記様式第 16 号-②

返 還 猶 予 申 請 書

年 月 日

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

住 所

氏 名 (自署)

電 話 番 号

携 帯 電 話

次のとおり介護福祉士修学資金等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
借用金額の内訳	・修学準備金 円・介護実習費 円 ・国家試験受験対策費 円・就職準備金 円
返還済額②	円
返還免除決定額③	円
返還猶予の内容	申請額 ①-②-③
	申請額 円
	期 間
申請理由	(ア) 在学中 (下に養成施設名・学科/課程を記入) (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、病気その他やむを得ない事由 (下に具体的に事由を記入)