

(様式第22号)

返 還 債 務 履 行 猶 予 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

決定番号	第 号	資金種類	1 介護福祉士修学資金 2 社会福祉士修学資金 3 実務者研修受講資金 4 再就職準備金
自宅住所	〒 ー 自宅電話 () 携帯電話 ()		
フリガナ		生年月日	
氏名	Ⓜ	年 月 日 (歳)	

貸付金の返還債務の履行の猶予を受けたいので、社会福祉法人青森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第13条第1項・第2項の規定により、次のとおり申請します。

介護福祉士等 登録年月日	年 月 日		
借入期間	年 月 から 年 月 まで (年 箇月)	借入金額	円
※再就職準備金の場合 は記入不要		返済済額	円
返還猶予を 求める期間	年 月 から 年 月 まで (年 箇月)	返還免除済額	円
		返済猶予申請額	円
申請理由			
申請理由発生年月日	年 月 日		
卒業(修了)・ 借入後の状況	期 間		就業先又は進学先
	年 月 から 年 月 まで・現在	年 箇月	
	年 月 から 年 月 まで・現在	年 箇月	
備考		修業月数	箇月

※ 申請理由の内容等を証明できる書類がある場合は、添付してください。