

第18号様式

介護福祉士修学資金返還債務の履行猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人緑ヶ丘学園 理事長 様

貸付決定番号	年度 第 号		
住 所	〒 ー		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名	Ⓜ	年 月 日 ( 歳)	

社会福祉法人緑ヶ丘学園介護福祉士修学資金貸付規程に基づき、介護福祉士修学資金の返還債務について履行の猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

修 学 生 時 の 養 成 施 設 名	所 在 地			
	施 設 名			
	卒 業 等 年 月 日	年 月 日 ( 卒 業 ・ 中 退 )		
借 用 期 間	年 月 から 年 月 まで ( 年 箇月)	借 用 金 額	円	
		う ち 返 還 済 額	円	
返 還 履 行 の 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 還 猶 予 申 請 額	円	
申 請 理 由	1 介護福祉士等の業務に従事 2 在学中 3 被災 4 心身の故障 5 その他 ( )	理 由 発 生 年 月 日	年 月 日	
現 在 の 就 業 先 ま た は 在 学 先	所 在 地 及 び 電 話 番 号	〒 ー 電話 ( )		
	名 称			
卒 業 後 の 状 況	期 間		就 業 先 又 は 進 学 先	所 在 地
	年 月 年 月 まで・現在	年 箇月		道 内 道 外
	年 月 年 月 まで・現在	年 箇月		道 内 道 外
備 考				

※ 猶予申請理由を証する書類を添付すること。