様式第１９号

介護福祉士修学資金返還債務の履行猶予決定（却下）通知書

緑法人第　　号

年　　月　　日

様

社会福祉法人緑ヶ丘学園

理事長　　印

年　　月　　日付けで申請のあった介護福祉士修学資金の返還債務の履行の猶予について、次のとおり（□決定・□却下）しましたので通知します。

<table>
<tr><td rowspan="3">修学生時の養成施設名</td><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>施設名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>卒業等年月日</td><td colspan="3">年　月　日（卒業・中退）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">貸付期間</td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで
（　年　箇月）</td><td>貸付金額</td><td>円</td></tr>
<tr><td>うち返還済額</td><td>円</td></tr>
<tr><td rowspan="2">返還履行の猶予を認める期間</td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで
（　年　箇月）</td><td>返還免除済額</td><td>円</td></tr>
<tr><td>返還猶予決定額</td><td>円</td></tr>
<tr><td>履行猶予決定理由</td><td>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（　　）</td><td>理由発生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">現在の就業先または在学先</td><td>所在地及び電話番号</td><td colspan="2">〒　　―
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">卒業後の状況</td><td colspan="2">期間</td><td>就業先又は進学先</td><td>所在地</td></tr>
<tr><td>年　月
年　月　まで・現在</td><td>年　箇月</td><td></td><td>道内
道外</td></tr>
<tr><td>年　月
年　月　まで・現在</td><td>年　箇月</td><td></td><td>道内
道外</td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>