第8号様式（介）

　西暦　　　　　年　　　月　　　日

大分県社会福祉協議会会長　殿

貸付番号　　（　　　　　　　　　　）

(借受人)住　所 　〒　　　　-

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　 　携帯番号 　　 -　　　　　-

**返 還 猶 予 申 請 書**

介護福祉士等修学資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **借入期間** | 西暦　　　　年　　　月　から　 西暦　　　　　年　　　月　　まで |
| **借入金額** | 円・・・（a） |
| **既返還済額** | 円・・・(b) |
| **未返還額** | 円・・・(c)=(a)-(b) |

|  |  |
| --- | --- |
| **返還猶予申請額** | 円 |
| **返還猶予申請期間** | 西暦　　　　年　　月　　日　から　西暦　　　　年　　月　　日　まで |
| **返還猶予申請理由**  **（該当の番号に○をする）** | 1. 県内において介護等の業務に従事  2.　在学中  （学校名：　　　　　　　　　　　学科・専攻：　　　　　　　　　　）  3. 国家資格を取得できなかったが、翌年度の国家試験を受験する意思がある  4. 国家資格取得後、特定業務に就けなかったが、1年以内に県内で当該業務に就く意思がある  5. 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない理由  ※返還猶予申請理由に応じ、下記の書類の添付が必要となります。 |

【添付書類】

申請理由1.　資格取得後初めて従事する場合は、異動届A<様式第11号>の7、8番を記入

申請理由2.　在学届<第5号様式>

申請理由5.〔　　〕内に理由を記入し、それを証明する書類（医師の診断書の写し等）