第 8 号合様式（保）

（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

大分県社会福祉協議会会長　様

貸付番号　　（　　　　　　　　　　　　　）

(借受人)〒　　　　　　－

　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　 　携帯番号 　　 －　　　　　－

**返 還 猶 予 申 請 書**

保育士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　　　　　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　　　　年 　　月 　　日 まで |
| **返還猶予申請理由**  **（該当の番号に○をする）** | 1. 県内において保育の業務に従事  2.　在学中  （学校名：　　　　　　　　　　　　　学科・専攻：　　　　　　　）  3. 卒業後、保育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  4. 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない理由  ※事由を証明する書類が必要となります。 |