実務様式⑧

介護福祉士実務者研修受講資金 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

貸付番号		
現住所	〒　　－ 自宅電話　　（　　） 携帯電話　　（　　）	
フリガナ		生年月日
氏名	㊞	年　　月　　日

貸付金の返還債務の履行の猶予を受けたいので、青森県介護福祉修学資金等貸付事業実施要綱等の規定により、次のとおり申請します。

介護福祉士 登録年月日	年　　月　　日		
在学期間 （実務者研修受講期間）	年　　月　から 年　　月　まで （　　年　　か月）	借入金額 ①	円
		返還済額 ②	円
返還猶予を 求める期間	年　　月　から 年　　月　まで （　　年　　か月）	返還免除済額 ③	円
		返還猶予申請額 ①-②-③	円
申請理由	※該当する項目に☑してください。 □契約解除後、引き続き実務者研修施設に在学している □青森県内で返還免除対象業務に従事 □心身の故障により療養中 □被災した □その他（　　）		
申請理由発生年月日	年　　月　　日		

卒業後の状況	期　　間		就業先又は進学先
	年　　月　から 年　　月　まで・在籍中	年　　か月	
	年　　月　から 年　　月　まで・在籍中	年　　か月	

※ 申請理由の内容を証明できる書類を添付してください。