

再就職準備金 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	(印)	年 月 日	

貸付金の返還債務の履行の猶予を受けたいので、青森県介護福祉士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。

申請理由 発生年月日	年 月 日	借入金額 ①	円
返還猶予を 求める期間	年 月 から	返還済額 ②	円
	年 月 まで	返還免除済額 ③	円
	(年 か月)	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。 <input type="checkbox"/> 青森県内で介護職員等の業務に従事 <input type="checkbox"/> 被災した <input type="checkbox"/> 心身の故障により療養中 <input type="checkbox"/> その他()		
借入後の状況	就業期間		就業先の名称
	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
	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。