

## 修学資金返還裁量猶予申請書

申請日	年    月    日
-----	-------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号	
フリガナ	
氏 名	印
生年月日	年    月    日 (    歳)
住 所	〒
電 話	自宅 (    )                      -                      携帯 (    )                      -

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会保育士等修学資金貸付規程等の規定により、保育士等修学資金の返還の裁量猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

申請理由 (該当するものに○)	1 災害、疾病、負傷のため(県社協要綱第10の2の(2)) 2 大学等に在学中のため(県社協要綱第10の2の(2)・細則第13条の(1)) 3 産休又は育休中のため(県社協要綱第10の2の(2)・細則第13条の(2)) 4 その他やむを得ない事由があるとき (県社協要綱第10の2の(2)・細則第13条の(3))
理由発生日	年    月    日 (指定業務等に従事できなくなった日等を記入してください。)
借用期間	年    月    から    年    月    まで (養成施設在学中に修学資金の貸付を受けた期間を記入してください。)
借用金額	円
返還猶予期間	年    月    から    年    月    まで
返還猶予金額	円
猶予の理由 (申請理由4の場合)	

- 備考 1 申請理由 1 の場合は医師の診断書等証する書面を添付してください。  
 2 申請理由 2 の場合は在学証明書を添付してください。  
 3 申請理由 3 の場合は産休・育休中であることを証する書面を添付してください。

記入例

## 修学資金返還裁量猶予申請書

申請日 令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号	123456
フリガナ	アイチ フクシ
シ ナ	愛知 福祉 印
生年月日	〇〇年〇月〇日生(〇〇歳)
住 所	〒123-4567 名古屋市中区〇〇丁目〇〇番地 〇〇〇マンション102号
電 話	自宅(052)111-2222 携帯(090)3333-4444

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会保育士等修学資金貸付規程等の規定により、保育士等修学資金の返還の裁量猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

申請理由 (該当するものに○)	1 災害、疾病、負傷のため(県社協要綱第10の2の(2)) 2 大学等に在学中のため(県社協要綱第10の2の(2)・細則第13条の(1)) ③ 産休又は育休中のため(県社協要綱第10の2の(2)・細則第13条の(2)) 4 その他やむを得ない事由があるとき (県社協要綱第10の2の(2)・細則第13条の(3))
理由発生年月日	令和〇年〇月〇日 (指定業務等に従事できなくなった日等を記入してください。)
借用期間	令和〇年4月から令和〇年3月まで (養成施設に在学中に修学資金の貸付を受けた期間を記入してください。)
借用金額	1,600,000円
返還猶予期間	令和〇年4月から令和〇年3月まで
返還猶予金額	1,600,000円
猶予の理由 (申請理由4の場合)	令和〇年〇月〇日に長女を出産し、令和〇年〇月〇日まで育児休業を取得するため

備考1 申請理由1の場合は医師の診断書等証する書面を添付してください。

2 申請理由2の場合は在学証明書を添付してください。

3 申請理由3の場合は産休・育休中であることを証する書面を添付してください。