

修学資金等返還裁量猶予申請書

社会福祉法人

年 月 日

愛知県社会福祉協議会 会長 殿

貸付番号		
フリガナ		生年月日
氏 名		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介護福祉士修学資金等貸付要綱等の規定により、介護福祉士修学資金等の返還の裁量猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

申請理由 (該当するものに○)	1 災害、疾病、負傷のため (要綱第11の2の(2)) 2 産休又は育休中のため (要綱第11の2の(2)・細則第11条第1項第2号) 3 やむを得ない理由で会長の承認を必要とするため (要綱第11の2の(2)・細則第11条第1項第5号)
理由発生年月日	年 月 日 (介護職員等の業務に従事しなくなった日等を記入してください)
借用時期	年 月 (再就職準備金を借用した月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

- 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、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。
- 3 申請理由3の場合は、理由を証明する書類を添付してください。