

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

## 介護福祉士修学資金等 返還猶予申請書

令和 3年 ●月 ●日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様書類記入日及び住所、氏名、電話番号を  
記入してください。

住 所 〒

氏 名 印

電話番号

次のとおり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。

貸 付 総 額	●●●●●●●● 円
貸 付 期 間	●●年 ●●月分から ●●年 ●●月分まで
既 返 還 済 額	●●●●●●●● 円
返還猶予申請期間	●●年 ●●月分から ●●年 ●●月分まで
返還猶予申 (該当番号)	<div>1 引き続き当該養成施設等において修学しているため。</div> <div>2 当該養成施設等において、資格を取得し、県内において介護業務等に従事しているため。</div> <div>該当する申請理由の□にチェックをいれてください。</div>
<div>1 【卒業後、県内で介護業務に従事したとき】 猶予開始日 卒業した月(貸付期間が終了した月)の翌月1日 猶予終了日 介護福祉士の資格登録を行い且つ返還免除対象業務に従事した月から5年後(実務者研修受講資金については2年後)の月の末日</div> <div>2 【国家試験に合格したが、すぐに県内で介護業務に従事できないとき】 猶予開始日 卒業した月(貸付期間が終了した月)の翌月1日 猶予終了日 猶予開始から1年後の月の末日</div> <div>3 【国家試験に合格しなかったとき(初回)】 猶予開始日 卒業した月(貸付期間が終了した月)の翌月1日 猶予終了日 翌年度の3月末日</div> <div>4 【猶予期間中に休職期間等が発生したときなど】 事務局へご連絡ください。</div>	

証する書類  
る書類  
れを証する書類