

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 年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

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 日から 年 月 日まで
返還猶予申請理由 (該当番号に○)	<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 当該養成施設又は実務者研修施設を卒業後、さらに他種の養成施設等において修学しているため。</div> <div>3 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>4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。</div> <div>5 国家試験不合格のため。(次年度の試験まで猶予可)</div> <div>6 実務者研修施設を卒業後、国家試験を受験するまでの間、引き続き介護業務等に従事するため。</div> <div>7 卒業後、介護業務等ではない職種に従事しており、2年以内に県内で介護業務等に従事する意思があるため。</div> <div>8 その他 ( )</div>

- 備 考 次の書類を添付すること。
- 1 養成施設に引き続き在学している者は、在学していることを証する書類
- 2 介護業務等に従事している場合は、従事していることを証する書類
- 3 災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類