

貸付番号	第	号
------	---	---

介護分野就職支援金 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 ㊟

電話番号

次のとおり介護分野就職支援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
既返還済額	円
申請内容 (該当番号に○)	1 新規 (aまたはbに○) a. 就職 <u>内定</u> 証明書の提出により貸付を受けた b. 就職 <u>決定</u> 証明書の提出により貸付を受けた  2 変更
返還猶予申請期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
返還猶予申請理由 (該当番号に○)	1 県内において介護職員等の業務に従事しているため。 2 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 (事由 : )

備 考

- 「就職内定証明書」の提出により貸付を受けた者が新規申請を行う場合は、在職証明書（その1）を添付すること。
- 「就職決定証明書」の提出により貸付を受けた者が新規申請を行う場合は、在職証明書（その1）の添付の省略は可。
- 変更申請を行う場合は、申請理由を証する書類（申請理由「1」は在職証明書（その1）等規定の書類、申請理由「2」はその事由を証する書類を添付すること。