

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

福祉系高校修学資金・福祉系高校修学資金返還充当資金
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 印

電話番号

次のとおり貸付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 引き続き当該福祉系高校において修学しているため。</div> <div>2 当該福祉系高校を卒業した翌年度に進学し修学しているため。 (進学した学校： 令和 年 月卒業見込み)</div> <div>3 資格を取得し、福岡県内で返還免除対象業務に従事しているため。 →従事先は、<input type="checkbox"/>介護保険サービス事業所である <input type="checkbox"/>介護保険サービス事業所ではない</div> <div>4 国家試験不合格により次年度も受験予定のため。</div> <div>5 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 (具体的な理由：)</div>

備 考 次の書類を添付すること。

- 1 修学中の者は、在学していることを証する書類（在学証明書）
- 2 従事中の者は、業務従事届、在職証明書その1
(再就職に伴う申請の場合は、従事先変更届、在職証明書その2)
※介護保険サービス事業所以外の事業所で返還免除対象業務に従事される方は、自動的に「福祉系高校修学資金返還充当資金」の貸与者となります（「福祉系高校修学資金」からの資金種類の変更）。
- 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