自立支援資金返還猶予申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | 生年月日 |
| 氏　名 | 　　　　 | 昭和平成 　 年　 月 　 日 ( 歳) |
| 住　所 | 〒　　　　－　　 |
| 電　話 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 大学名等 |  | 卒業年月日 | 平成令和　　年　　 月　　 日 |
| 取得資格 |  | 資格取得日 | 平成令和　　年　　 月 　　日 |
| 登録番号等 |  |
| 猶予理由 | □大学等に在学中□児童養護施設等に入所中、又は里親等に　委託中□就業を継続中□災害、疾病、負傷□その他　　　　　　　　　　　　　　 | 理由発生年月日 |
| 平成令和　　 年　 　月　 　日 |
| 希望猶予期間 | 平成・令和　　　年　　 月 　　日 から 平成・令和　　　年　 　月　 　日 |
| 借受額 | 生活支援費 | 家賃支援費 | 資格取得支援費 |
| 　　　　　　　　　 円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　　　　円 |
| 返還済額 | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 |
| 猶予申請額 | 　　　　　　　　　円 | 　　　　　　円 | 　　　　　　円 |
| 　上記のとおり児童養護施設退所者等自立支援資金の返還債務の猶予を受けたいので申請します。　令和　　 年　　 月　 　日岐阜県社会福祉協議会長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　借受人住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（表面）

※猶予を受ける資格を有する証明書等を添付すること

　　・大学等に在学の場合・・・在学証明書等

　　・児童養護施設等に入所中、又は里親に委託中の場合・・・子ども相談センターからの証明書

　　・就業を継続している場合・・・就業{状況・期間}証明書（様式第８号）

　　・災害、疾病、負傷等の場合・・・罹災証明書㊢、医師の診断書等

　　・その他・・・猶予を受ける資格を有することがわかる書類

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　など

（裏面）