介護福祉士等修学資金返還猶予申請書						
貸付番号	第	号	氏 名			
猶予申請額	金	円				
猶予期間	年 月	日か	ら 年	月	日まで	
	1. 引き続き養成施設に	在学	2. 進 学	3.	災害	
猶予理由 ^{※1}	4. 業務に従事		5.疾病			
	6. その他()
借受金額		円	既返還額			円
既免除額		円	返済未済額			円
資格種別			登録年月日	年	月	日
上記のとおり、岐阜県介護福祉士等修学資金の返還債務の履行の猶予を受けたいので 申請します。						
年 月 日						
社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 会長 様						
	氏名					
	<u> </u>					
承認年月日 ^{※2}	年 月	B				

※1 猶予理由を証明する書類を添付すること。

該当する理由に〇をつけること。猶予理由が「その他」の場合は具体的に記載すること。「進学」は、介護福祉士にあっては社会福祉士養成施設及び精神保健福祉士養成施設、社会福祉士にあっては介護福祉士養成施設および精神保健福祉士養成施設への進学であること。猶予理由に変更を生じた場合においては、変更後の猶予理由が発生した時点において再度この申請書を提出すること。

※2 この欄には記入しないこと。