第１３号様式

**修学資金等返還猶予申請書**

令和　　年　　月　　日

**社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長　様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **貸付番号** |  |  |
| **借受人氏名** |  | **認印** |  |
| **住　　所** | 〒　　　　　　―自宅TEL　　　　―　　　　　―　　　　　　　携帯TEL　　　　―　　　　　― |

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程の定めにより、修学資金等返還猶予申請書を提出しますので、承認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 返済猶予申請期間 |  |
| 借　用　金　額 |  |
| 借　用　期　間 |  |  |
| 養　成　施　設 |  | 卒業年月 |  |
| 国家試験登録日 |  | □介護福祉士　　□社会福祉士 |
| 申　請　事　由 | 該当項目に〇を付けてください。１介護・社会福祉士の業務に従事している２在学中３被災　　（令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日）４心身の故障等…診断書（写）添付（令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日）５その他…産前産後休暇・育児休暇・離職に伴う求職活動中等　　　　　（令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日） |
| 現在の就業先 | 名称 | 〒　　　　―TEL　　　　―　　　　　― |
| 卒業後の就業先 |  | 平成・令和　　年　　月～平成・令和　　年　　月（　　　年　　箇月） |
|  | 平成・令和　　年　　月～平成・令和　　年　　月（　　　年　　箇月） |
|  | 平成・令和　　年　　月～平成・令和　　年　　月（　　　年　　箇月） |