

介護分野就職支援金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会会長 様

次により介護分野就職支援金返還の猶予を受けたいので申請します。

フリガナ			貸付決定番号
借受人氏名	⑩		
住所	〒 —		
電話番号	[自宅] () —	[携帯] —	—
返還債務額	①借用総額	円	
	②既に返還免除を受けた金額	円	
	③返還済金額	円	
	④返還すべき金額	円 (①-②-③)	
期間	①貸付期間	年 月から	年 月まで (月間)
	②今回の猶予申請期間	年 月から	年 月まで (月間)
返還猶予事由が発生した日	年 月 日		
猶予事由		留意事項と添付書類	
1 徳島県内において介護等業務に従事している		介護等業務従事届 (様式第7号)	
2 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由により返還の履行が困難である		下記欄に具体的に記載し、それを証明する書類	
具体的内容			