別記様式第９号

返　還　猶　予　申　請　書

年　　月　　日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長様

ふりがな				
氏　　名 （自　　署）	（旧姓） 借受時から改姓している場合は旧姓を記入			
住　　所	〒			
電話番号	自宅		携帯	

次のとおり介護分野就職支援金貸付金の返還猶予を受けたいので申請します。

借用金額①		円
既返還免除済額②		円
既返還済額③		円
返還猶予の内容	申請額 ①－②－③	円
	期　　間	年　　月から　　年　　月まで（　　か月）
	申請理由 該当する項目に○を付けること。	（　）（ア）県内で返還免除対象業務等に従事（下に従事先を記入） （　　） （　）（イ）災害、病気その他やむを得ない事由（下に具体的に事由を記入） （　　）