別記様式第 16 号

返　還　猶　予　申　請　書

年　　月　　日

（社福）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	

次のとおり社会（介護）福祉士修学資金等貸付金の返還猶予を受けたいので申請します。

借受時の養成施設名		※介護福祉士修学資金、社会福祉士修学資金及び介護福祉士実務者研修受講資金借受者は記入
借受期間		年　　月から　　年　　月まで（　　か月）
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）在学中（下に養成施設名・学科/課程を記入） 〔　　〕
		（　）（イ）県内で返還免除対象業務等に従事（下に従事先を記入） 〔　　〕
		（　）（ウ）国家試験に合格できなかったが、次の国家試験を受験する意思がある
		（　）（エ）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） 〔　　〕