（第９号様式）

修学資金返還猶予申請書

年　　月　　日

　社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修学生番号 |  | |
| 住　　　所 | 〒 　　-  電話　　　（　　　） | |
| フリガナ |  | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 | ㊞ | 年 月 日（　　　歳） |

　私は、保育士修学資金貸付要綱により、修学資金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 修学生時の  養成施設名 | | | 所　　在　　地 | |  | | | | | | |
| 施　　設　　名 | |  | | | | | | |
| 卒業等年月日 | | 年　　月　　日　（ 卒業 ・ 中退 ） | | | | | | |
| 借用期間 | | | 年　　月　から  年　　月　まで  （　　年　　箇月） | | | | 借用金額 | | | 円 | |
| 返還済額 | | | 円 | |
| 返還猶予を  受けようと  する期間 | | | 年　　月　から  年　　月　まで  （　　年　　箇月） | | | | 返還免除済額 | | | 円 | |
| 返還猶予申請額 | | | 円 | |
| 申請理由 | | | １保育士の業務に従事  ２被災  ３心身の故障  ４その他（　　　　　　　　　　） | | | | | 理由発生  年 月 日 | | 年　　月　　日 | |
| 現在の就業先又は在学先 | | | 所 在 地  電話番号 | 〒 　　 -  　　　　　　　　　　　　　　　電話 （ ） | | | | | | | |
| 名　称 |  | | | | | | | |
| 卒業後  の状況 | 期　　　間 | | | | | | | | 就業先 | | 所在地 |
| 年　　月  　　年　　月　まで・現在 | | | | | 年　　箇月 | | |  | | 県　内  県　外 |
| 年　　月  　　年　　月　まで・現在 | | | | | 年　　箇月 | | |  | | 県　内  県　外 |
| 備考 | |  | | | | | | | | | |

　※申請理由に係る証明書類等を添付すること。