

(様式第12号)

自立支援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

貸付番号	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	〒 ー 携帯 ()

奈良県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業実施要綱の規定により、自立支援資金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

	生活支援費	家賃支援費	資格取得支援費
貸付額	円	円	円
返還猶予申請額	円	円	円
申請期間	年 月 ~ 年 月		
申請理由	<input type="checkbox"/> 大学等（大学院含む。）に在学中 <input type="checkbox"/> 施設等入所中又は里親等に委託中 <input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 被災、疾病、負傷 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※申請理由を証明する書類を添付してください。