



修学資金返還猶予申請書

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

申請者住所：

申請者氏名： ㊞

電話番号：

貸付番号：

下記のとおり修学資金の返還の猶予を申請します。

| | | | | |
|-----------------|---|------------|---------------|----------|
| 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 | 借用金額 | 円 | |
| | 年 月 まで (年 箇月) | 返済済額 | 円 | |
| 返還猶予を求 める期間 | 年 月 から | 返還免除済額 | 円 | |
| | 年 月 まで (年 箇月) | 返還猶予申請額 | 円 | |
| 申請理由 | 1 返還免除対象業務に従事 2 在学中 3 被災 4 心身の故障 5 その他 () | | 理由発生 年月日 | 年 月 日 |
| 現在の就業先 又は在学先 | 所在地及び 電話番号 | 〒 - 電話 () | | |
| | 名称 | | | |
| 卒業 後の 状況 | 期間 | | 就業先又は進学先 | 所在地 |
| | 年 月 年 月 まで・現在 | 年 箇月 | | 県内 県外 |
| 卒業 後の 状況 | 期間 | | 就業先又は進学先 | 所在地 |
| | 年 月 年 月 まで・現在 | 年 箇月 | | 県内 県外 |
| 備考 | | | | |