

返還猶予申請書

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住 所	〒 ー
電話番号	自宅（ ） ー 携帯 ー ー

私は、貸付を受けた福祉系高校修学資金について、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

貸付番号			
借 用 金 額	円	返 還 済 額	円
		返 還 免 除 済 額	円
		返 還 猶 予 申 請 額	円
借 用 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで		
返 還 猶 予 を 求 め る 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで		
返 還 猶 予 理 由 ※該当番号に○印	1 介護職員等の業務に従事 2 心身の故障 3 その他 [理由：]		
理 由 発 生 日	年 月 日		
業 務 の 従 事 状 況	期 間	従 事 年 数	従 事 先
	年 月 日 から 年 月 日まで	年 月	
	年 月 日 から 年 月 日まで	年 月	
	年 月 日 から 年 月 日まで	年 月	