

返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

貸付コード

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 ()

下記のとおり返還猶予を申請します。

返還猶予申請期間	年 月 日 ~ 年 月 日
猶予事由 ※該当事由に○印	1 資格取得後、返還免除対象業務に従事中 2 災害のため 3 疾病負傷のため 4 出産育児のため 5 その他 ()
説明 ※具体的に	※猶予事由1を選択している場合、記入は不要です。

上記において事由1を選択した場合は、必ず下記も記入してください。

施設等名称			
施設等種別			
所在地	〒 電話番号		
業務内容 ※いずれかに○印	介護業務 ・ 相談業務 ・ 施設長の業務	雇用形態	常勤 ・ 非常勤
従事開始日	年 月 日		

(上記において事由1を選択した場合)

上記のとおり返還免除対象業務に従事していることを証明します。

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(勤務先施設・事業所)

所在地 〒

名 称

長の職名及び氏名

印

※ 記入にあたって ※

(1) 返還猶予申請期間

- ・ 猶予事由1の場合 … 介護福祉士としての就労開始日から2年の日付を記入ください。
※介護福祉士登録日が2021年4月3日で、同日から介護福祉士として就労を開始した場合、2021年4月～2023年4月まで
- ・ 猶予事由1以外の場合 … 返還猶予を証明する書類(※)に記載されている期間を記入ください。
※罹災証明書、医師の診断書、出産育児休業証明書等

(2) 従事開始日

- ・ 介護福祉士としての就労開始日を記入ください。