

## 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 引き続き、障害福祉職員の業務に従事中 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	障害福祉サービス業務	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)

上記のとおり障害福祉職員の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 … 就労開始日(就労と同時に研修を受講する場合、研修を修了した日)から2年の日付を記入ください。

※2021年4月3日から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。  
※在学証明書、出産育児休業証明書、医師の診断書等