

## 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

貸付番号			
氏名	(ふりがな)		
住所	〒 —		
電話	自宅		携帯
修了等期日	□施設等退所又は里親等委託解除日 ※1 ( 年 月 日)		
	□大学等卒業日(進学者のみ) ※2 ( 年 月 日)		
	□資格取得日(資格取得支援費借受者) ※3 ( 年 月 日)		
現在の勤務先又は学校	名称		
	住所	〒	
	生活支援費	家賃支援費	資格取得支援費
返還猶予申請額 (借用金額)	円	円	円
返還猶予申請理由 (該当番号に○)  ※右欄の書類を添付する	申請理由		添付書類
	1 就業中のため		業務従事届(様式第11号)
	2 災害のため		罹災証明
	3 疾病・負傷等のため		診断書
4 その他 ( )			

- ※1 これまで資格取得支援費のみを利用しており、借入時期が入所中または措置中であった方は、児童養護施設等を退所または里親等の委託解除となったら、「措置・委託解除決定通知書」の写しを提出してください。提出済みの方は不要です。
- ※2 大学等へ進学した者のうち、卒業して最初の返還猶予申請をする時には、卒業証書の写しを提出してください。
- ※3 資格取得支援費を利用している方は、資格取得後「免許証等の写し」を提出してください。提出済みの方は不要です。

## 返還猶予申請書

提出日を記入

2024年 6月 30日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

貸付番号	JSYL000000		
氏名	(ふりがな) ふくし たろう		
	福祉 太郎		
住所	〒0000-0000 00県00市00 1-2-3		
下部※1~3の内容を確認し、未提出物がある場合は併せて送る	携帯	000-0000-0000	
	□施設等退所又は里親等委託解除日	※1 (20XX年 3月 31日)	
	□大学等卒業日(進学者のみ)	※2 (20XX年 3月 31日)	
	□資格取得日(資格取得支援費借受者)	※3 (20XX年 8月 31日)	
現在の勤務先又は 業地	名称	シャキたま株式会社 すこやか支店	
	住所	〒0000-0000 00県00市00 4-5-6	
貸付を受けた種類の金額のみ記入	生活支援費	家賃支援費	資格取得支援費
	返還猶予申請額 (借用金額)	0,000,000円	0,000,000円
返還猶予申請理由 (該当番号に○) ※右欄の書類を添付する	申請理由		添付書類
	1 就業中のため		業務従事届(様式第11号)
	2 災害のため		罹災証明
	3 疾病・負傷等のため		診断書
4 その他( )			

- ※1 これまで資格取得支援費のみを利用しており、借入時期が入所中または措置中であった方は、児童養護施設等を退所または里親等の委託解除となったら、「措置・委託解除決定通知書」の写しを提出してください。提出済みの方は不要です。
- ※2 大学等へ進学した者のうち、卒業して最初の返還猶予申請をする時には、卒業証書の写しを提出してください。
- ※3 資格取得支援費を利用している方は、資格取得後「免許証等の写し」を提出してください。提出済みの方は不要です。