

返還猶予申請書（就職支援金）

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	5KF999	氏名	長崎 花子
住所等	〒852-9999 長崎市浦上町99-99		
	携帯電話	090(9999)9999	自宅電話
事業所名	ヘルパーステーション茂里町		

借入日	平成・令和 5年 6月 25日	借用総額	195,000円
借入時の返還猶予期間	就労した日または研修修了日のいずれか遅い日から2年経過応当日まで		
借入時の返還猶予要件	長崎県内において介護職員等又は障害福祉職員として継続的に従事していること		
今回一時的に下記やむをえない事由により返還猶予を申請する期間	令和 6年 12月 10日 から 令和 7年 5月 10日 まで		
申請理由 (一時的なやむをえない事由)	(具体的に記入して下さい) 骨折により、上記申請期間業務に従事できないため (医師の診断書別添)		
備考			

注) 申請理由により次の書類を添付してください。

災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事情を証する書類

上記のとおり支払猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお上記申請理由にかかる事情に該当しなくなりかつ借入時の返還猶予要件にも復帰できなかった場合には、上記猶予期間内にかかわらず返還します。

令和 6年 12月 26日

貸付申請者
(本人自筆)

長崎 花子

返還猶予申請書（就職支援金）

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号		氏名	
住 所 等	〒 _____		
	携帯電話	()	自宅電話 ()
事業所名			

借入日	平成・令和 年 月 日	借用総額	円
借入時の返還猶予期間	就労した日または研修修了日のいずれか遅い日から2年経過応当日まで		
借入時の返還猶予要件	長崎県内において介護職員等又は障害福祉職員として継続的に従事していること		
今回一時的に下記やむをえない事由により返還猶予を申請する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
申請理由 (一時的なやむをえない事由)	(具体的に記入して下さい)		
備 考			

注) 申請理由により次の書類を添付してください。

災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事情を証する書類

上記のとおり支払猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお上記申請理由にかかる事情に該当しなくなりかつ借入時の返還猶予要件にも復帰できなかった場合には、上記猶予期間内にかかわらず返還します。

令和 年 月 日

貸付申請者
(本人自筆)