

(様式第 1 2 号)

大阪府介護福祉士等修学資金返還債務猶予申請書

年 月 日

大阪府知事 様

決定番号 ( )  
本人氏名 印  
住所 〒  
電話

大阪府介護福祉士等修学資金貸付制度実施要領第 1 3 条第 1 項の規定により  
修学資金の返還債務の履行の猶予を申請します。

貸付期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 ヶ月)	
貸付総額	金 円	
希望する猶予期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
理由発生年月日	年 月 日	
申請理由	1 貸付契約解除後も、引き続き当該養成施設に在学しているため。 2 当該養成施設卒業後、さらに他種の養成施設において修学しているため。 3 貸付契約を受けた後も、引き続き当該養成施設に在学しているため。 4 業務に従事しているため。 5 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。	
現在の勤務先 または 在学養成施設	所在地	〒  電話
	名称	