様式第１８号

収　入
印　紙

離職介護人材再就職準備資金返還猶予申請書

年　　月　　日

香川県社会福祉協議会会長　　様

申請者住所：

申請者氏名：　　㊞

電 話 番 号：

貸 付 番 号：

下記のとおり離職介護人材再就職準備資金の返還の猶予を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">貸付年度</td><td colspan="2" rowspan="2">年</td><td>借用金額</td><td>円</td></tr>
<tr><td>返還済額</td><td>円</td></tr>
<tr><td rowspan="2">返還猶予を
求める期間</td><td colspan="2" rowspan="2">年　　月から
年　　月まで
（　　年　　ヶ月）</td><td>返還免除済額</td><td>円</td></tr>
<tr><td>返還猶予申請額</td><td>円</td></tr>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="2">１　返還免除対象業務に従事
２　在学中　　３　被災
４　心身の故障
５　その他（　　）</td><td>理由発生
年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">現在の就業先
又は在学先</td><td>所在地及び
電話番号</td><td colspan="3">〒　　－
電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td>名　　称</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>