(様式第 17 号)

保育士修学資金等返還猶予申請書

年 月 日

保育

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号				
被貸付者の住所	〒 (電話	())
フリガナ				
氏 名	•	年	月日(歳)

長野県保育士修学資金貸付等規程の規定により、保育士修学資金等の返還の猶予を 受けたいので、次のとおり申請します。

養成施設名		所在地								
		施設名								
		卒業等年月日								
借用期間		年 月 から 年 月 まで (年 箇月			借戶	用金額			円	
				月)	返還済額		円			
返還猶予を		年			返還免除済額		円			
求める期間		年 月 まで (年 箇月)		月)	返還猶予申請額		H			
申請	1 返還免除対象業務に 2 在学中 3 被災 4 心身の故障 5 その他(従事)	理由発生 年月日						
現在の就業先 又は在学先		所在地 及び電 話番号	Ŧ				(電話	())	ı
		名称	#08	B			<u>++ *+ + → -</u>	L \# \# \#	===	- ти
卒業	年	月	期間		——	 = 箇月	就業先又は	, 進子充	県	主地 内
後の	年		まで・耳	見在		- 四刀				<u>外</u>
状況	年 年	月 月 :	まで・!	見在	左	F 箇月			県 県	内 外
備考										

(添付書類)

・申請理由を証明する書類