

児童養護施設退所者等自立支援資金 返還猶予申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人佐賀県社会福祉協議会 会長 様

決定番号 _____

借 受 人 住 所

電話番号

氏名 (本人自筆)

印

連帯保証人 住 所

電話番号

氏名 (本人自筆)

印

下記のとおり児童養護施設退所者等自立支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添付し申請します。

借入総額 (A)	円 (①+②+③-④)	
貸付種類 借入金額 返還免除額	① 生活支援費	円
	② 家賃支援費	円
	③ 資格取得支援費	円
	④ 免除額	円
借入期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月	
既返還済額 (B)	円	
未返還額 (A-B)	円	
返還猶予申請期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月	
返還猶予申請理由 ※該当項目を○で囲む	1 就業しているとき。 2 離職したが、就職活動を行っているため。 3 大学等を卒業直後に就職していないが、1年以内に就職する意思があるため。 4 災害、疾病、負傷、育児休業その他やむを得ない事情があるため。 () 5 その他 ()	

※返還猶予申請理由により、以下の書類の添付が必要となります。

1. 就業している場合は、就業していることを証する書類 (様式第 8 号 就業届)
2. 離職後、求職活動中である場合は、就労支援機関等による証明書
3. 大学等卒業後 1 年以内に就職することを誓約する書類
4. 災害、疾病、負傷、育児休業その他やむを得ない事由がある場合は、[] 内にその理由を記入し、それを証明する書類
5. 「その他」の場合は、[] 内に内容を記入し、当該理由を証明する書類