

川崎市保育士修学資金 返還猶予申請書

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

住 所 〒

氏 名 (実印)

電 話 番 号

下記のとおり申請します。

借 入 額	円
業務に従事できない期間 (猶 予 申 請 期 間)	年 月 日 ~ 年 月 日
猶予申請理由 該当に <input checked="" type="checkbox"/> をつける 【 】内の該当理由 に○をつける	<input type="checkbox"/> 貸付辞退（契約解除）後も在学 <添付書類：在学証明書（養成機関発行のもの）> <input type="checkbox"/> やむを得ない事由による 【災害・疾病・負傷・介護・その他（ ）】 <添付書類：当該事由を証明する書>
詳細記入欄	※ 猶予についての適否を判断するため、申請理由を詳しく記載してください。

記入例

川崎市保育士修学資金 返還猶予申請書

《 在学中 》

●● 年 3 月 ●日

川崎市社会福祉協議会会長

訂正は二重線を引き、訂正印(実印)を押印ください。修正テープ不可。フリクションペン不可。

住 所 〒211-0053

川崎市中原区上小田中 6-22

氏 名

麻 生 花 子



電 話 番 号

044-123-4567

下記のとおり申請します。

借 入 額	800,000 円
業務に従事できない期間 (猶 予 申 請 期 間)	●● 年 4 月 1 日 ~ ●● 年 3 月 31 日
猶予申請理由 該当に <input checked="" type="checkbox"/> をつける 【 】内の該当理由 に○をつける	<input checked="" type="checkbox"/> 貸付辞退(契約解除)後も在学 <添付書類: 在学証明書(養成機関発行のもの)> <input type="checkbox"/> やむを得ない事由による 【災害・疾病・負傷・介護・その他()】 <添付書類: 当該事由を証明する書>
詳細記入欄	※ 猶予についての適否を判断するため、申請理由を詳しく記載してください。 卒業単位取得のため、●●年●●月●●日ごろの卒業予定になりました。 引き続き養成施設に在学するため。

記入例

川崎市保育士修学資金 返還猶予申請書

《 負傷の場合 》

●●年 4月 5日

川崎市社会福祉協議会会長

訂正は二重線を引き、訂正印(実印)を押印ください。修正テープ不可。フリクションペン不可。

住所 〒211-0053

川崎市中原区上小田中 6-22

氏名

麻生花子



電話番号

044-123-4567

下記のとおり申請します。

復職予定日の前日までを記入

借入額	800,000 円
業務に従事できない期間 (猶予申請期間)	●●年 5月1日 ~ ●●年 7月31日
猶予理由 該当に <input checked="" type="checkbox"/> をつける 【 】内の該当理由に○をつける	<input type="checkbox"/> 貸付辞退(契約解除)後も在学 <添付書類: 在学証明書(養成機関)> <input checked="" type="checkbox"/> やむを得ない事由による 【災害、疾病、 <u>負傷</u> 、出産・介護・その他()】 <添付書類: 当該事由を証明する書>
備考	※ 猶予についての適否を判断するため、申請理由を詳しく記載してください。 ○○ヘルニアのため、手術入院及び療養が必要になり、3か月間休職するため。 ●●年 5月1日から 5月20日まで手術入院。 ●●年 5月21日より通院及び自宅療養。

①当該休業の取得を証明する書類(診断書の写し等)
②休職期間を証明する書類(従事先発行の休職通知書等)
①と②を提出してください。