

修学資金等返還債務猶予申請書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

貸付番号	第	号
------	---	---

(借受者) 住所  
氏名 印

電話  
(連帯保証人) 住所

氏名 印

電話  
(連帯保証人) 住所

氏名 印

電話

次のとおり保育士修学資金等の返還債務の猶予を受けたいので、申請します。

猶予申請金額	円
返還すべき金額	円
猶予の期間	年 月から 年 月まで
猶予申請の理由	※該当事由に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 群馬県内において児童の保護等の業務に従事している <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 就職活動中（直近の離職日： ） <input type="checkbox"/> 産休・育休中 出産(予定)日： <input type="checkbox"/> 治療中・療養中 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※添付書類

- ・雇用主の証明書、医師の診断書その他事実を証明する書類で県社協会長が指示するもの