様式第7号(第8条関係)

|  |
| --- |
| 修学資金返還猶予申請書　　年　　月　　日　福井県知事　様決定番号　　介護等第　　　　号　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　福井県介護福祉士等修学資金貸与条例第9条の規定に基づき、次のとおり借用した修学資金の返還の猶予を受けたいので申請します。 |
| 　 | 借用総額 | 円 | 　 |
| 返還未済の修学資金の額 | 円 |
| 猶予を受けようとする期間 | 　　　　　年　　　　月から　　　　　　　　　　　年　　　　月まで　　　　月間 |
| 理由 |
| 　 |