

修学資金返還債務猶予申請書

平成〇年〇月〇日

群馬県知事 あて

決定番号	第1回目	第2回目	第3回目
	第〇〇〇〇〇号	第 号	第 号

（修学生）住所 〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 群馬 花江

群
印
馬

（連帯保証人）住所 〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名 群馬 一郎

群
印
馬

返還猶予期間が満了する年月の翌月

（連帯保証人）住所 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇

氏名 前橋 花子

前
印
橋

次のとおり群馬県介護福祉士修学資金の返還債務の猶予を受けたいので申請します。

猶予金額	432,000円
返還すべき金額	432,000円
猶予の期間	平成〇年〇月から平成〇年〇月まで ※出産・育児に伴う休職（又は退職）期間は、返還債務の免除期間に含まれないため、猶予期間を延長する必要があります。
猶予申請の理由	出産・育児に伴い休職（又は退職）していたが、群馬県内で介護等の業務に復職しているため

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が指示するもの

返還債務が免除となる見込み年月。介護等の業務に従事してから、平成20年度の方は7年、平成26・27年度の方は5年経過する年月