

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長 様

(申請者) 住所 〒 -

氏名 ⑨
電話番号

貸付を受けた神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金について、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

貸 付 番 号			借受人氏名	
借受時の児童養護施設	施設等名称			
	所在地等	〒 -		
	退所年	年 月 日 (退所 ・ 委託解除)		
借 用 金 額	円			
① 生 活 支 援 費	円 (うち医療費追加分 円)			
② 家 賃 支 援 費	円			
③資格取得支援費	円			
返 還 猶 予 申 請 額	円			
返還猶予申請期間	年 月 ~ 年 月 まで (年 ヶ月間)			
申 請 理 由 (該当項目に○印を付けてください)	1 在学中 2 入所中又は委託中 3 就 業 中 (勤務先名) 4 被災、疾病、負傷等 5 その他 (以下にその理由を記入してください。)			
理 由 発 生 年 月 日	年 月 日			

【備考】 大学等（大学院を含む）に在学中のときは在学証明書（任意様式）
就業中のときは現況報告書（様式15）
その他申請理由が確認できる書類を添付すること。（罹災証明、診断書等）