

自立支援資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号		
被貸付者の住所	〒 ー (電話 ())	
フリガナ		生年月日
氏名	㊦	年 月 日 (歳)

長野県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付規程第18条の規定等により、自立支援資金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

大学等名称	所在地			
	施設名			
	卒業等年月日			
資格取得				
借用期間	年 月 から 年 月 まで (年 箇月)		借用金額	円
			返還済額	円
返還猶予を求 める期間	年 月 から 年 月 まで (年 箇月)		返還免除済額	円
			返還猶予申請額	円
申請理由	1 就業者 2 在学中 3 被災 4 心身の故障 5 その他 ()		理由発生 年月日	
現在の就業先 又は在学先	所在地 及び電 話番号	〒 ー 電話 ()		
	名称			
卒業 後の 状況	期間		就業先又は進学先	所在地
	年 月 まで・現在		年 箇月	県 内 県 外
	年 月 まで・現在		年 箇月	県 内 県 外
備考				

(添付書類) ・申請理由を証明する書類