

## 要保護児童自立支援資金 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

貸付コード番号	
借受人氏名	
申請者住所	〒 _____ 電話 (____) _____
フリガナ	
申請者氏名	(印)

社会福祉法人山形県社会福祉協議会要保護児童自立支援資金貸付制度実施要綱等の規定により、自立支援資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

借り受けたときの 進学先、就労先、 資格取得先	所在地			
	施設名称			
猶予を希望する 資金種類	生活支援費 ・ 家賃支援費 ・ 資格取得支援費			
貸付金交付期間 (資格取得支援費 は資金交付を受け た日)	年 月 日から	年 月	借用金額	円
	年 月 日まで		返還済額	円
返還猶予を 求める期間	年 月 日から	年 月	返還猶予申請額	円
	年 月 日まで			円
申請理由	1. 就業中 2. 入所又は委託中 3. 在学中 4. 心身の故障 5. その他 ( _____ )		理由発生 年月日	年 月 日
現在の就業先 又は在学先	所在地及び 電話番号	〒 _____ 電話 (____) _____		
	名称			
	期間	就業先又は進学先	所在地	
貸付金交付期間後 の状況	年 月から	年 月		県内
	年 月まで・現在			県外
	年 月から	年 月		県内
	年 月まで・現在			県外
備考				