

【記入例】貸付決定後、介護職員等の業務に従事するとき

<介護分野就職支援金>

返 還 猶 予 申 請 書

西暦) 20●● 年 ● 月 ● 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 X999999

住所 〒123-4567

東京都千代田区飯田橋3-10

氏名 東京 花子



TEL 03-1234-5678

下記のとおり介護分野就職支援金について返還猶予を申請します。

猶予開始:介護職員として勤務を開始した月
猶予終了:介護職員として勤務を開始した月
から24か月後

就職日	西暦) 20●● 年 ● 月
借入額	200,000 円
返還猶予申請期間	西暦) 20●● 年 ● 月 ~ 202●●年 ● 月
猶予理由 *該当番号に○を付ける ()の該当理由にも ○をつける	① 東京都内において介護職員等の業務に従事中 2 やむを得ない事由による (出産・育児、介護休業、人事異動、疾病、災害等) 【添付書類】当該事実を証明する書類 3 その他
説明 *具体的に	20●●年●月より介護職員等の業務に従事中。 ※猶予理由が出産・育児による場合、出産(予定)日:(西暦) 年 月 日

①上記において1を選択した場合は、必ず記入のこと

従事先名称	特別養護老人ホーム文京ことぶき園		
所在地	東京都文京区*****		
施設等種別	特別養護老人ホーム	職 種	介護職員
勤務開始日	西暦) 20●● 年 ● 月 / 日	雇用形態	常勤 ・ 非常勤

②上記において2(やむを得ない事由による)を選択し、休職する場合は、必ず下記も記入のこと

休職期間	西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日
復職予定	西暦) 年 月 日
理由・内容	

上記〔①・②〕のとおりであることを証明します。

西暦) 20●● 年 ● 月 ●● 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

従 事 先 特別養護老人ホーム文京ことぶき園

管理者職名及び氏名 施設長 福祉 太郎

