様式第19号(第18関係)

|  |
| --- |
| **介護分野就職支援金返還猶予申請書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日宮城県社会福祉協議会会長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貸付コード　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者住所　　〒(TEL　　　　　　　　　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者氏名　　　　　　　　　　　　　　次のとおり就職支援金の返還を猶予されたいので申請します。 |
| 　 | 借 用 金 額 　　　 (1) | 円 | 　 |
| 既に返還免除を受けた額 (2) | 円 |
| 返 還 済 額 　　　 (3) | 円 |
| 返 還 猶 予 申 請 額 　(1)-(2)-(3) | 円 |
| 希望する返還猶予期間 | 　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 該当項目 |  |
| 理由発生年月日 |  年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | 　 |

該当項目　１ 就職支援金の貸付けを受けた宮城県の区域内において規定する業務に従事しているとき。

　　　　　２ 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるとき。