

第 13 号様式 (第 11 条関係)

介護福祉士等修学資金返還猶予申請書		年 月 日
東京都知事 殿		貸与決定番号 第 一 号
		本人 下
		住所
		氏 名 ㊟
<p>下記のとおり、介護福祉士等修学資金の返還期限の猶予を受けたいので、別紙書類を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p>		
返還猶予を希望する期間	年 月 から 年 月 まで	
返還猶予を希望する金額 (注1)	円	
理由	該 当 事 項 (該当する事項に○を すること。)	1 指定施設等で介護業務等に従事しているため等(条例第 11 条第 1 号該当) 2 引き続き養成施設等に在学しているため (条例第 11 条第 2 号 該当) 3 卒業後、知事の定める学校に在学しているため (条例第 11 条第 3 号該当) 4 災害等やむを得ない理由により、返還債務の履行ができないため (条例第 11 条第 4 号該当)
	説 明	
従 事 先	名 称	
	施設等種別 (注 2)	介護保険事業所番号
	所在地	(〒) 電話 ()
	上記職員の業務内容	雇用形態 常勤・非常勤
従 事 開 始 日	年 月 日	
従 事 先 管 理 者 証 明 書	上記のとおりであることを証明します。 年 月 日 従事先管理者名 ㊟	
(注) 1 返還猶予を希望する金額の先頭に¥マークを記入してください。 2 施設等種別欄には、修学生のしおりにある『別表「指定施設等」』を参照の上、記入してください。 3 該当事項及び添付書類については、裏面を参照してください。		