第７号様式（第１１条関係）

介護福祉士修学資金据置期間設定申請書

 　　　　　　　年　　月　　日

　山口県知事　様

 　　　　 　　郵便番号

 　　　　　　申請者　住　　所

 　　　　　　氏　　名 　印

 　　　　電 話（　　　　）　　－

　下記のとおり介護福祉士修学資金の据置期間の設定を受けたいので、山口県介護福祉士修学資金貸付規則第１１条第２項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付決定番号 | 年度　第　　　号 | 貸付期間 | 　　　　年　　　月から 年　　　月まで 年 月間 |
| 据置期間の設定の申請理由 |  |
| 据 置 期 間 | 　　　　年　　月　　日から 　　　　 　　　年　　月間 　　年　　月　　日まで |
| 社会福祉士養 成 施 設 | 所在地 |  |
| 名　　称 |  |

添付書類

 介護福祉士修学資金について据置期間の設定の事由となる事実を証する書類

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。