

様式第17号

貸付番号	J O	号
------	-----	---

## 自立支援資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会 会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電 話

次のとおり自立支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので関係書類を添えて申請します。

貸付種類	家賃支援費 ・ 生活支援費	資格取得支援費
貸付額	円	円
貸付期間・日	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日
既返還済額	円	円
施設退所日または里親委託解除日	年 月 日	年 月 日
返還猶予申請期間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
返還猶予申請理由	1 就労を行っているため。 2 求職活動中であるため。 3 引き続き修学を行っているため。 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため。 その他やむを得ない事由（ ） ※該当する番号を○で囲み、備考による書類を添付すること。	

備考：次の書類を添付すること。

- 1 就労している場合は、在職証明書（様式第3号）
- 2 求職活動中である場合は、就労支援機関等による証明書
- 3 引き続き修学している場合は、在学証明書（様式第4号）または大学等が発行する在学を証明する書類
- 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類