

業 務 従 事 等 届

年 月 日

社会福祉法人北海道社会福祉協議会長 様

借受者 住 所
氏 名
(電話番号 ー ー)
生年月日 ー ー 年 月 日生

次のとおり介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱第13に規定する業務に（従事した・従事しなくなった）ので届け出ます。

1 （従事した・従事しなくなった）年月日

年 月 日

2 （従事した・従事しなくなった）施設名及び業務内容

施設名
所在地
職 種

3 従事しなくなった理由（従事しなくなったときのみ記入）

* 業務に従事した場合

上記のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

施設長



注 従事届書として使用するときは、従事した施設長の証明をもらうこと。

返還債務の履行猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人北海道社会福祉協議会長 様

〒

借受者 住 所

氏 名

印

（電話番号 — — ）

生年月日

年 月 日生

次のとおり介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱第19の規定による返還の債務の履行の猶予について、関係書類を添えて申請します。

1 未返還額 金 円

2 猶予期間 年 月 日から

年 月 日まで

3 申請の理由

4 添付書類（申請の理由を確認できる書類）