

届 出 書

令和 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 様

(〒)

住所

氏名

⑩

電話

携帯

貸付番号	第 号
------	-----

下記のとおり変更等があったので、届出をします。

記

届出の内容 又は理由 (□に✓を入れ てください)	<input type="checkbox"/> 届出者が介護福祉士修学資金及び介護福祉士実務者研修受講資金の借受者 <input type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設又は実務者養成施設を卒業後、介護福祉士として就職（返還免除対象業務の従事）した <input type="checkbox"/> 就職していた勤務先を変更（退職、再就職、法人における人事異動）した <input type="checkbox"/> 退学し休学し又は停学の処分を受けた <input type="checkbox"/> 休学し又は停学の処分後に復学した <input type="checkbox"/> 卒業した <input type="checkbox"/> 実務者養成施設の卒業予定日が変更となった <input type="checkbox"/> 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予の事由に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 県内の区域において返還免除対象業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった <input type="checkbox"/> 心身の故障のため修学を継続することができなくなった <input type="checkbox"/> 学業成績が著しく不良となった <input type="checkbox"/> 借受者が死亡 <input type="checkbox"/> 貸付の辞退（貸付決定金額： 円） <input type="checkbox"/> 届出者が介護人材再就職準備金、障害福祉分野就職支援金及び福祉系高校修学資金返還充当資金の借受者 <input type="checkbox"/> 就職していた勤務先を変更（退職、再就職、法人における人事異動）した <input type="checkbox"/> 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予事由に該当しなくなった <input type="checkbox"/> 県内の区域において介護職員等の業務、障害福祉職員の業務又は充当資金返還免除対象業務に従事しなくなった <input type="checkbox"/> 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった <input type="checkbox"/> 心身の故障のため勤務を継続することができなくなった <input type="checkbox"/> 借受者が死亡 <input type="checkbox"/> 貸付の辞退（貸付決定金額： 円）
届出發生の 期日・期間	<p style="text-align: center;">年 月 日</p> (休学等の場合はその期間： 年 月 日から 年 月 日)
変更経緯等	

※事実を証する書類等を添付