

様式第21号

令和 年 月 日

社会福祉法人
佐賀県社会福祉協議会会長 様

決定番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ 実印

誓 約 書

私は、養成施設卒業後1年以内に、佐賀県内にて介護福祉士等の特定業務に従事する意思がありますので、借り受けた介護福祉士修学資金等貸付の返還債務の履行猶予を「返還猶予申請書」にて申請します。

①卒業年月日 令和 年 月 日

②借入金額 _____ 円