

様式第 2 1 号 - 1

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、福祉系高校卒業後 1 年以内に、佐賀県内にて介護職員等の業務に従事する意思がありますので、借り受けた福祉系高校修学資金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 \_\_\_\_\_ 年 月 日

②借入金額 \_\_\_\_\_ 円

様式第 2 1 号 - 2

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、福祉系高校卒業後進学（      ）卒業後 1 年以内に、佐賀県内にて介護職員等の業務に従事する意思がありますので、借り受けた福祉系高校修学資金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 \_\_\_\_\_ 年 月 日

②借入金額 \_\_\_\_\_ 円