

第20号様式

介護福祉士修学資金  
再受験者の意思確認書

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

貸付No. ( )

氏名: \_\_\_\_\_

介護福祉士修学資金等貸付の返還猶予の手続きとして、当該国家資格取得の再受験の意思につきましては、次のとおりです。（該当する番号を○印で囲ってください。）

- 1 次回の「介護福祉士」国家試験を受験し合格する意思があります。
- 2 次回の「介護福祉士」国家試験は受験しません。（貸付金の返還を開始します。）

令和 年 月 日

借受人の署名（押印）: \_\_\_\_\_