

第15号様式

実務者研修受講資金  
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（介護福祉士実務者研修受講資金貸付）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 \_\_\_\_\_

（注）初回の当該国家試験に不合格になった者については、次年度の再受験の意思を確認  
する必要がありますので、本書に御記入のうえ、「受験票の写し、又は試験の合否結果の  
写し」を添えて、県社協へ提出してください。

※ 再受験する意思がない場合には、速やかに返還開始の手続きを行う必要がありますの  
で、本会に必ず御連絡ください。