（第１６号様式）

介護福祉士等修学資金

国 家 試 験 受 験 意 思 確 認 書

私は、　　年　　月に実施された（　　）国家試験を、受験（合格）できませんでしたので下記のとおり報告いたします。

記

１．理　由

２．今年度の国家試験について
該当する方に〇印を記入してください。

①．受験をしますので、返還の猶予を希望します。

②．受験をしませんので、速やかに返還いたします。

年　　月　　日

住　所

氏　名　　㊞