

返 還 免 除 申 請 書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所

氏名 (印)

電話番号

埼玉県保育士修学資金貸付制度により貸付けを受けた修学資金の返還について、返還免除を受けたいので次のとおり申請します。

記

修学生氏名	(修学生番号)
修学していた養成施設等名	
借入金額	_____ 円
(内訳)	学 費 月 額 円 (年 月 ~ 年 月 箇月間)
	生活費加算月額 円 (年 月 ~ 年 月 箇月間)
	入学準備金 円
	就職準備金 円
返還免除申請額	_____ 円
申請理由	1 県内(指定施設)で5年以上 保育の業務に従事した 2 国の指定された施設で5年以上 保育の業務に従事した 3 心身の故障 (故障の内容: _____) 4 その他 (_____)
業務従事状況	「業務従事届」のとおり

※申請理由1及び2の場合は、別紙の他、業務従事届が必要です。

※申請理由3の場合には、診断書等を添付してください。