

返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

貸付番号			
氏名	(ふりがな)		
住所	〒		
電話	自宅		携帯
返還免除 申請額 (借用金額)	生活支援費	家賃支援費	資格取得支援費
	円	円	円
返還免除 申請理由 (該当番号に○) ※右欄の書類 を添付する	申請書類		添付書類
	1 2年間就業継続したため (資格取得支援費)		業務従事届 (様式第11号)
	2 5年間就業継続したため (生活支援費・家賃支援費)		業務従事届 (様式第11号)
	3 死亡		除籍証明書等
	4 心身の故障		診断書
	5 その他 ()		