

## 返還免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様

(申請者)

貸付番号

法人住所

法人名

法人代表者名

印

電話番号 ( ) -

担当者名

貸付けを受けた埼玉県新卒保育士就職準備金貸付について、返還免除を受けたいので下記のとおり申請します。

記

借 用 金 額	円	
返還免除申請額	円	
新卒保育士 氏名	(生年月日： 昭和・平成 年 月 日)	
新卒保育士 勤務先	施設名称 (該当に○)	認可保育所・認定こども園・小規模保育事業・事業所内保育事業・児童養護施設・乳児院・母子生活支援施設
	住所	〒
新卒保育士 業務従事状況	様式第7号 業務従事届のとおり	
返還猶予 申請理由 (番号に○)	1 新卒保育士が、採用された保育所等が所在する市町村の区域内において、貸付を受けた保育事業者の運営する保育所等で児童の保護等に2年間引き続き従事したため	業務従事届(様式第7号)を添付
	2 心身の故障のため	診断書を添付
	3 その他 ( )	概要が分かるものを添付