

返 還 免 除 申 請 書

年 月 日

(提出先)

社会福祉法人

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所 〒

氏名

電話番号

(貸付番号)

埼玉県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業（住宅支援資金）により貸付を受けた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

借受人氏名	ふりがな
返還免除 申請額 (借用金額)	円
申請理由	1 1年間引き続き業務に従事したため 2 業務に起因する死亡・心身の故障等（内容： ） 3 その他（ ）
業務従事 状況	様式第6号「業務従事届」のとおり

注 申請理由1の場合は、様式第6号「業務従事届」及び直近の給与明細を添付すること。

申請理由2の場合は、労働災害の認定を証明する書類等を添付すること。