再－第 11 号様式

再就職準備金 返還免除申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会　会長　様

借受人：住　　所
（自署によること）氏　　名
電話番号（　　－　　－　　）

下記のとおり、再就職準備金貸付の返還免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

貸付番号	
貸　付　日	年　　月　　日
貸付金額	円
返還済額	円
免除申請額	円
申請理由	1　返還免除対象業務に（　年　月　）従事したため 2　その他 （　　）

※関係書類　　1　業務従事期間証明書（再－第 19 号様式）
　　2　死亡又は心身の障害による返還の免除の申請にあっては、その事実を証明する書類

（注）　借受人の住所・氏名欄は自署すること