

保育士修学資金 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、保育士修学資金の返還の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		資金種別	保育士修学資金貸付	
貸付期間	年 月～	年 月	(年 月)	
貸付金額	月 額	円 ×	月分	
	就職準備金	円		
	生活費加算	円	入学準備金	円
			合 計	円
返還済額	円			
免除申請額	円			
卒業養成施設名			卒業年月日	. .
保育士登録証	番 号		登録年月日	. .
申請理由 ※番号に○をつけて 詳しく御記入ください	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

2 保育士登録証の写し

3 業務上の死亡又は心身の障害による返還の免除の申請にあつては、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。