

第34号様式

(借受人⇒県社協)

再就職準備金
貸付金返還免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号			
住 所	〒		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名	(印)	年 月 日 (歳)	

介護福祉士修学資金等貸付規程等の規定により、再就職準備金貸付金の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請いたします。

借 用 金 額	円		返 還 済 額	円
返 還 猶 予 を 受 け た 期 間	年 月 から 年 月 まで (年 ヶ月)		返還免除申請額	円
申 請 理 由	1 介護福祉士等の業務に従事 (2年 ・ その他) 2 死亡 3 心身の故障 4 その他 ()		理由発生年月日	年 月 日
現在の就業先	所在地及び 電 話 番 号	〒		
	名 称	電話 ()		
備 考			就業月数	ヶ月

※申請理由1の場合は、直近の勤務先における業務従事届（第31号様式）を添付すること、また2及び3の場合は、その事由を証明できる書類を添付すること。