

第9号様式 <記入例> ※令和2年4月1日就職後、引き続き2年間従事した場合

千葉県就職準備金貸付返還免除申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 HorR〇〇-HR-〇〇〇〇

借受人

※押印漏れ注意

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

申請者 〇〇〇〇〇

印

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

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

就職した月

記

業務従事期間が2年に達した月

免除対象業務従事期間 (返還免除対象期間)	① 令和2年4月から 令和4年3月まで ② 年 月から 年 月まで		
貸付金額	貸付金が20万円の場合 → 200,000円		
返還済額	返還額がない場合 → 0円		
免除希望金額	全額免除の場合 → 200,000円		
従事先施設等	期間	従事先	所在地
	令和2年4月 令和4年3月まで・現在	〇〇〇〇〇保育園	県内 県外
	年 月 年 月まで・現在		県内 県外

該
当
事
項

- ① 保育士として、2年間引き続き県の区域内の従事先施設において児童の保護等に従事したとき
- 2 保育士業務に従事している期間中に、業務上の理由による死亡又は心身の故障により、勤務を継続できないため
- 3 災害等やむを得ない事由により、引き続き保育士業務に従事することが困難であるため
- 4 保育士として、1年以上引き続き県の区域内の従事先施設において児童の保護等に従事したときであって、災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由により当該業務に引き続き従事することが困難であるため

添付書類

1に該当する者 当該従事先施設での業務従事届

※雇用形態が「パート・アルバイト」の方は、「従事日数上訳書」も併せて提出してください。

2に該当する者 死亡診断書、医師の診断書

3に該当する者 罹災証明書、医師の診断書等

4に該当する者 当該従事先施設での業務従事届、医師の診断書等