

返還免除申請書

年 月 日

千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号  
住 所  
法人名及び代表者名 印(※1)

連帯保証人  
住 所  
氏 名 印(※2)

連帯保証人  
住 所  
氏 名 印(※2)

下記のとおり、保育補助者雇上費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。

記

施 設 名	
貸 付 期 間	年 月から 年 月まで
貸 付 金 額	円
免除希望金額	円
該 当 事 項	<p>1 保育補助者が、貸付期間中引き続き保育の補助等に従事し、かつ、保育士資格を取得したため</p> <p>2 保育補助者が、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</p>

(※1) 法人代表者印を押印してください。

(※2) 連帯保証人は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。