

<記入例>

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 〇〇-HR-〇〇〇〇

借受人

住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

申請者 〇〇 〇〇

印(※)

電話番号 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。

記

免除対象業務従事期間 (返還免除対象期間)	① 年 月から 年 月まで	② 年 月から 年 月まで	
貸付金額	〇〇〇 〇〇〇 円		
返還済額	〇〇〇 〇〇〇 円		
免除希望金額	〇〇〇, 〇〇〇 円		
従事先施設等	期間	従事先	所在地
	〇〇年〇〇月 〇〇年〇〇月まで・現在	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	県内 県外
	〇〇年〇〇月 〇〇年〇〇月まで・現在	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	県内 県外
該当事項	<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>		

保育士業務に従事した期間を記入し、複数ある時は、その都度記入する。

貸付金額と同じ額が入ります。

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
- 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

(※)申請者は、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。