

## 返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様(申請者)  
貸付番号

住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

貸付けを受けた埼玉県保育士修学資金等貸付事業について、返還免除を受けたいので下記のとおりを申請します。

## 記

借 受 者 名		
資 金 種 類	子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付	
借 用 金 額	円	
返還免除申請額	円	
現在の就業先等	名称	
	住所	〒
申請理由 (番号に○)	1 県内の保育所等で2年以上保育の業務に従事した 2 心身の故障 (故障の内容: ) 3 その他 ( )	
業務従事状況	業務従事届のとおり	
備 考		

※災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証明する書類を添付してください。