様式第１１号

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）
住　所

氏　名

電話番号（　　）　　－

貸付を受けた埼玉県保育士保育料特別貸付事業について、返還免除を受けたいので下記のとおり申請します。

記

借受者名		
資金種類	保育士保育料特別貸付（貸付番号：HFT　　）	
返還免除申請額 （借用金額）	円	
現在の就業先等	名称	
	住所	〒
申請理由 （番号に○）	１　県内の保育所等で貸付を受けた期間と同期間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。