

返還免除申請書

令和 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

法人住所

法人名

法人代表者名

電話番号 () -

担当者名

貸付けを受けた埼玉県新卒保育士就職準備金貸付について、返還免除を受けたいので下記のとおり申請します。

記

借 用 金 額 (いずれかに○)	15万円 ・ 20万円 (事業者負担がある場合) (事業者負担がない場合)	
返還免除申請額	円 ※借用金額と同額を記入	
新卒保育士 氏名	(生年月日： 昭和 ・ 平成 年 月 日)	
新卒保育士 勤務先	施設名称 (該当に○)	認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 ・ 事業所内保育事業 ・ 児童養護施設 ・ 乳児院 ・ 母子生活支援施設
	住所	〒
新卒保育士 業務従事状況	様式第8号 業務従事届のとおり	
申請理由 (番号に○)	1 新卒保育士が、採用された保育所等が所在する市町村の区域内（ただし、借用金額が15万円の場合は県の区域内）において、貸付を受けた保育事業者の運営する保育所等で児童の保護等に2年間引き続き従事したため	業務従事届 (様式第8号)を添付
	2 心身の故障のため	診断書を添付
	3 その他 ()	概要が分かるものを添付