

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)

法人住所

法人名

法人代表者名

電話番号 () -

担当者名

日付を忘れずに記入してください

記入例は、市町村負担がなく、免除に
該当する新卒保育士が1名の場合

貸付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

借入金額 (一人あたり)		該当人数	返還免除申請額
15万円 (事業者負担がある場合)	×	1人	15万円
20万円 (事業者負担がない場合)	×	人	円
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、借入金額が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