

返 還 免 除 申 請 書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

【申請者】

修学生住所

修学生氏名

⑩

携帯電話番号

埼玉県介護福祉士等修学資金貸付制度により貸付けを受けた修学資金の返還について、返還免除を受けたいので次のとおり申請します。

記

修学生氏名			貸付種別	
	(修学生番号)		介護福祉士・社会福祉士	
現在の勤務先	名称			
	住所 電話	〒	対象 コード	- - ()
借用金額	_____ 円			
返還免除 申請額	_____ 円			
申請理由	1 県内(指定施設)で5年以上 介護・福祉等の業務に従事した 2 国の指定された施設で5年以上 介護・福祉等の業務に従事した 3 その他 ()			

注 申請理由3の場合は、事前にご相談ください。

記入例 返還免除申請書

令和2年4月1日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

【申請者】

修学生住所 **さいたま市浦和区針ヶ谷〇—〇—〇**

修学生氏名 **埼玉 太郎** 

携帯電話番号 **090-0000-0000**

埼玉県介護福祉士等修学資金貸付制度により貸付けを受けた修学資金で、返還免除を受けたいので次のとおり申請します。

同封している「対象施設・事業所等、及び職種の一覧表」で確認し該当コードを記入してください。

記

修学生氏名	埼玉 太郎 (修学生番号 B2010000)		貸付種別	
			介護福祉士・社会福祉士	
現在の勤務先	名称	社会福祉法人 特別養護老人ホーム〇〇〇〇	対象コード	2-1-(4)
	住所 電話	330-8529 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65 電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
借入金額	<u>1,600,000</u> 円			
返還免除申請額	<u>1,600,000</u> 円			
申請理由	1 県内(指定施設) で5年以上 介護・福祉等の業務に従事した 2 国の指定された施設で5年以上 介護・福祉等の業務に従事した 3 その他 ()			

注 申請理由3の場合は、事前にご相談ください

「その他」の場合は事前にご相談ください。