

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

埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度により貸付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。

修学生（申請者） 情報	修学生番号	
	氏名	
	住所	〒 ー
	携帯電話番号	
返還免除 申請額 (借用金額)	_____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 心身の故障（故障の内容： _____） 4 その他（ _____）	

※申請理由1及び2の場合は、業務従事届が必要です。

※申請理由3、4の場合には、本会へご相談ください。