

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

借受人住所

借受人氏名

(自署)

電 話 番 号

埼玉県福祉系高校修学資金貸付事業により貸付を受けた資金について、返還の免除を受けたいので次のとおり申請します。

記

借受人氏名	(貸付番号)
在学していた福祉系高校名	
借受金額	円
返還免除申請額	円
申請理由	1 県内で3年以上 介護職員等の業務に従事した 2 介護職員等の業務上の事由により死亡、業務に起因する心身の故障のため介護職員等の業務に継続して従事できなくなった。 3 その他 ()

注 申請理由1の場合は、業務従事届が必要。

申請理由2の場合には、労災等に認定されたことが分かる書類、診断書を添付すること。