

保育士修学資金 返還免除申請書

令和 3年 4月 1日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

借受人番号	0000H000		
住 所	〒010-0000 秋田県〇〇市〇〇町〇番〇号 〇〇アパート〇〇号		
フリガナ	△△ △△	生年月日	
氏 名	〇〇 〇〇 印	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
連絡先	自宅TEL 000 (000) 0000	携帯TEL 000 (0000) 0000	

保育士修学資金貸付制度実施要綱等の規定により、修学資金の返還の免除を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請いたします。

修学生時の 養成施設名	所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号		
	施設名	〇〇短期大学		
	卒業年月日	平成 30年 3月 31日 (卒業・中退)		
借用期間	平成 29年 4月 1日から	1年 カ月	借用金額	800,000円
	平成 30年 3月 31日まで		返還済額	0円
返還猶予を 受けた期間	平成 30年 4月 1日から	3年 カ月	返還免除済額	0円
	令和 3年 3月 31日まで		返還免除申請額	800,000円
申請理由	1. 保育士の業務に従事(5年・3年・他) 2. 被災 3. 心身の故障 4. その他()		理由発生 年月日	令和 3年 4月 1日
現在の就業先 又は在学先	所在地及び 電話番号	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 電話 000 (000) 0000		
	名称	〇〇保育園		
卒業後の状況	期間		就業先又は進学先	所在地 (市町村)
	平成 30年 4月から	3年 カ月	〇〇保育園	〇〇市
	令和 3年 3月まで・現在			
	年 月から	年 カ月		
年 月まで・現在				
備 考	就業月数		36 カ月	