

様式第16号

保育士修学資金返還免除届出書

西暦 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

修学生番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会 滋賀県保育士修学資金等貸付事業実施要綱規定により、下記のとおり修学資金の返還債務の免除を受けたいので届出ます。

申請理由	1. 当該業務に5年以上従事したため 2. その他 ( )	
貸付期間	西暦	年 月 ~ 年 月 ( 年 簡月)
貸付金額 (A)	金	円
返還済額 (B)		0円
返還免除申請額 (C)	金	円※ (A) の金額となります
返還債務の残額 (A-B-C)	金	円

- ※ 裏面に5年間の従事状況を記入すること。休職期間があれば、もれなく記入すること。
- ※ 保育業務従事期間証明書(様式第27号)を添付すること。  
 ④ すでに提出済みの従事先がある場合は不要です。
- ※ 借受人は、借用書提出時に印鑑登録実印を押印した場合は、登録実印を押印すること。

< 5年間の従事状況 >

いくつかの法人で従事された場合は、法人ごとに分けすべて記入してください。(日付は西暦にて)

法人名：		
在籍期間：	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	従事期間  年 箇月
うち休職等の期間	※休職の種類に○をしてください 休職の種類：産育休暇・介護休暇・その他 ( ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	

法人名：		
在籍期間：	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	従事期間  年 箇月
うち休職等の期間	※休職の種類に○をしてください 休職の種類：産育休暇・介護休暇・その他 ( ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	

法人名：		
在籍期間：	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	従事期間  年 箇月
うち休職等の期間	※休職の種類に○をしてください 休職の種類：産育休暇・介護休暇・その他 ( ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	

法人名：		
在籍期間：	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	従事期間  年 箇月
うち休職等の期間	※休職の種類に○をしてください 休職の種類：産育休暇・介護休暇・その他 ( ) 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 年 箇月)	