様式第１７号

返還一部免除申請書

西暦　　　　　年　　　　月　　　　日

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会　会長　様

貸付番号

住所

電話番号

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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、以下のとおり貸付金の返還債務の免除を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | 1. 当該業務に１年以上従事したため
2. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 貸付金種別 | 就職準備金貸付 |
| 貸付金額(A) | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還金額(B) | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還免除申請額(C) | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還債務の残額(A－B－C) | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 保育業務の従事状況 | 従事期間 | 従事先 |
| 西暦年　　　 月 　　　日から西暦年　　　 月 　　　日まで | 名称：住所： |
| 西暦年　　　 月 　　　日から西暦年　　　 月 　　　日まで | 名称：住所： |
| 西暦年　　　 月 　　　日から西暦年　　　 月 　　　日まで | 名称：住所： |

※保育業務従事期間証明書(様式第２７号)を添付すること