

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 _____ 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、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	名称:
	西暦	年 月 日まで	住所:
	西暦	年 月 日から	名称:
	西暦	年 月 日まで	住所:
	西暦	年 月 日から	名称:
西暦	年 月 日まで	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