

様式第16号

返 還 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届け出ます。

申請理由	1. 当該業務に2年以上従事したため 2. その他 ()				
貸付金種別	保育料一部貸付				
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