

# 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 \_\_\_\_\_

施設・事業所住所 \_\_\_\_\_

施設・事業所長名 \_\_\_\_\_ (印)

施設・事業所連絡先 \_\_\_\_\_

保育補助者氏名 \_\_\_\_\_

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、以下のとおり保育補助者雇上費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. 保育補助者が保育士免許証を取得したため 【取得日 : 西暦 年 月 日】 2. 業務に起因する心身の故障のため	
貸付金種別	保育補助者雇上費貸付金	
貸付期間	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 ( 年 箇月)	
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
保育補助者の 保育業務 従事状況	従事期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
	上記期間中の 休職期間及び理由	有り・無し ※左記どちらかに○ ※有りの場合、下記に休職期間と理由を記入して下さい 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 休職の理由【産育休・疾病・その他 ( )】

※申請理由 1 の場合は、保育士証のコピーを添付すること

※申請理由 2 の場合は、事実を証明できる書類を添付すること