

保育士修学資金返還免除申請書

記入日： 年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

「神奈川県社会福祉協議会 保育士修学資金貸付事業実施要綱」の規定により、次のとおり修学資金の返還免除を申請いたします。

(すべて自署)

修 学 生 番 号	J							
住 所 及 び 連 絡 先	〒 _____							
	電 話	()	携 帯 電 話	()				
フ リ ガ ナ				印 ※	生 年 月 日			
氏 名					年 月 日 (歳)			
修 学 生 時 の 状 況	養 成 施 設 名							
	卒 業 年 月 日			年 月 日 (卒 業)				
貸 付 期 間	A (3万円) B (5万円) (A・Bのいずれかに○で囲む)				[加算](○で囲む) 就職準備金(20万)			
	□ 高等教育無償化対象により減額あり _____年 月～ _____年 月まで (年 箇月)				生活費加算 _____年 月から _____年 月まで			
			借 用 金 額	円				

※浸透印(スタンプ式印鑑)は使用不可です。訂正は二重線を引き、訂正印を押印してください。

返 還 猶 予 を 受 け た 期 間	_____年 月 日から		返 還 免 除 申 請 額
	_____年 月 日まで (_____年 箇 月)		
申 請 理 由	1 保育士の業務に従事 2 その他 (_____)		
理 由 発 生 年 月 日	_____年 月 日		
現 在 の 就 業 先 又 は 在 学 先	所 在 地	〒 _____	
	名 称		
	電 話 番 号	(_____)	