

保育士修学資金
返還免除申請書

令和 年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

申請者氏名：

借受人との関係（ ）

住 所：

電話番号：

貸付番号			
住 所	〒		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		S・H 年 月 日 (歳)	

保育士修学資金貸付要領等に基づき、修学資金の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請いたします。

養成施設	施設名		卒業年月日	年 月 日(卒・退)
貸付期間	H・R 年 月 日 から H・R 年 月 日 (年 箇月)			
返還免除 申請額	円	返還額	円	
貸付金額	円	返還済額	円	
申請理由	《当然免除》 1 保育士の業務に従事（3年・5年） 2 業務上の理由により死亡又は心身の故障 《裁量免除》 3 県内において貸付けを受けた期間以上の従事 4 その他（ ）			
理由発生年月日	令和 年 月 日			