

別記様式第 1 1 号

返還免除（一部免除）申請書

年 月 日

（社福）栃木県社会福祉協議会長様

貸付決定番号
住 所 〒

氏 名 (自署)
電 話 番 号

次のとおり貸付金の返還免除を受けたいので申請します。

借受期間	年 月 から 年 月 まで (月)	
借用金額	円	
借用金額の内訳	月額 (円 × 月、 円 × 月)	
返還免除（一部免除）の内容	申請額	円
	申請理由	(ア) 県内の保育所等で児童の保護等に所定の年数従事した【貸付要領第 1 1 条第 3 号ア、第 4 号ア】 (イ) 業務上の事由により死亡又は心身の故障のため県内保育所等で児童の保護等に従事できない【貸付要領第 1 1 条第 3 号イ、第 4 号イ】 (ウ) 1年以上、県内の保育所等で児童の保護等に従事した【貸付要領第 1 4 条第 4 号】 (エ) 借受者の死亡、障害【貸付要領第 1 4 条第 1 号】
就 労 状 況	従事期間	従事先名称
	年 月 日 ~ 年 月 日	
	年 月 日 ~ 年 月 日	
	年 月 日 ~ 年 月 日	
	年 月 日 ~ 年 月 日	

※申請理由(ア)、(ウ)、は業務従事証明書（様式第 10 号）を添付。
(イ)、(エ)は該当事由を証明する書類を添付