

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	
既返還免除済額	円	
既返還済額	円	
返 還 免 除 （ 一 部 免 除 ） の 内 容	申請額	円
	申請理由 該当する項目に☑をつけること。	<input type="checkbox"/> （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ため【貸付要領第 1 1 条第 3 号ア、第 4 号ア】 <input type="checkbox"/> （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ため【貸付要領第 1 1 条第 3 号イ】 <input type="checkbox"/> （ウ）1 年以上、県内の保育所等で児童の保護等に従事したため【貸付要領第 1 4 条第 4 号】 <input type="checkbox"/> （エ）業務上の事由以外による借受者の死亡又は障害により、貸付けを受けた修学資金等を返還できなくなったため【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