

別記様式第11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。

借受時の養成施設（学校）	養成施設名		
借受期間	年	月から	年 月まで（か月）
借用金額	円		
既返還免除済額	円		
既返還済額	円		
返還免除の内容	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) 貸付要領第11条に規定する業務に所定の年数（5年、3年）従事したため【貸付要領第11条(1)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貸付要領第11条に規定する業務に従事できないため【貸付要領第11条(1)イ】 <input type="checkbox"/> (ウ) 2年以上、貸付要領第11条に規定する業務に従事したため【貸付要領第14条(3)】 <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14条(1)】	
	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			
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