

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

携 帯 電 話

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	施設名	
	学科・コース名	
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	月額総額 円	入学準備金 円 就職準備金 円
返還免除の 内容	申請額	円
	申請理由	(ア) 貸付要領第 1 1 条に規定する業務に所定の年数 (5年, 3年) 従事した【貸付要領第11条(1)ア】 (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 1 1 条に規定する業務に従事できない【貸付要領第11条1イ】 (ウ) 貸付を受けた期間以上、貸付要領第 1 1 条に規定する業務に従事した【貸付要領第14条(3)】 (エ) 借受者の死亡、障害【貸付要領第14条(1)】
養成施設 卒業後の 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	

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