

保育士就職準備金返還免除申請書

長崎県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号		氏名	
住所等	〒 _____		電話番号

私は、次のとおり、保育士就職準備金貸付の支払免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	保育士就職準備金貸付	
交付済額	円	
免除を受けようとする額	円	
発生した事実の概要 (番号に○)	1. 県内の保育所等において2年間児童の保育等に従事した。 2. 業務上の事由により死亡した。 3. 業務に起因する心身の故障により業務の継続が不可能になった。 4. その他 ()	
業務従事先の名称		
在職期間	左記のうち休職又は停職等の期間	
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	

- 備考 次の書類を添付すること。
- 1の場合 業務従事届(様式17-2号)
 - 2の場合 死亡診断書及び死亡届(様式第16号)。
 - 3の場合 医師の診断書、障害手帳など
 - 4の場合 その事実を客観的に証明する資料

令和 年 月 日 貸付申請者
(本人自筆)