

様式第9-3号

保育士就職準備金裁量免除申請書

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		

保育士就職準備金の返還の債務の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	就職準備金貸付		
貸付総額	円		
貸付決定日	令和	年	月 日
既返還額	円		
免除を受けたい額	円		
理由 (番号に○)	1 死亡により資金を返還することができなくなったため。 2 障害により資金を返還することができなくなったとき。 3 県内の保育所等で児童の保育等に1年以上従事したため。		
業務従事先の名称			
業務従事先の名称	左記の在職期間		
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、2場合はその事実を証明する書類
3の場合は業務従事届(様式第17-2号)
休職又は停職等の有の場合は期間を証明する書類(様式任意)

令和 年 月 日 住所 氏名

㊞