

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

㊞