

返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

[借受人・連帯保証人（法定代理人）]

氏 名

生年月日

住 所

電話番号

貸付を受けた福祉系高校修学資金について、返還の免除を受けたいので次のとおり申請します。

貸付番号			
借用金額	円		
借用期間	年 月 日 ～ 年 月 日 まで		
返還免除理由 ※該当番号に○印	1 介護職員等の業務に従事（3年） 2 死亡 3 心身の故障 4 その他 []		
返還免除理由 発 生 日	年 月 日		
就 職 日	年 月 日		
業務の従事状況	期 間	従事年数	従 事 先
	年 月 日から 年 月 日まで	年 月	
	年 月 日から 年 月 日まで	年 月	
	年 月 日から 年 月 日まで	年 月	