

## 潜在保育士等貸付金返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会会長 様

下記により潜在保育士等貸付金の返還債務の免除を受けたいので申請します。

フリガナ			借受人との関係	貸付決定番号
申請人氏名	Ⓜ			
住 所	〒 ー			
電 話 番 号	[自宅] ( ) ー	[携帯]	ー	ー
借受人氏名				
返 還 債 務 額	①借用総額	円		
	②既に返還免除を受けた金額	円		
	③返還済金額	円		
	④返還すべき金額	円 (①-②-③)		
期 間	①貸付期間	年 月から	年 月まで ( 月間)	
	②返還猶予を受けた期間	年 月から	年 月まで ( 月間)	
返 還 債 務 の 免 除 申 請 額		円		
返 還 免 除 事 由 が 発 生 し た 日		年 月 日		
免 除 理 由 (該当項目の番号に○を付ける)			留 意 事 項 と 添 付 書 類	
当 然 免 除	1 香川県内の保育所等において、2年間引き続き保育士業務に従事した	保育士業務従事届 (様式第10号)		
	2 業務上の事由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障のため業務を継続することができなくなった	保育士業務従事届 (様式第10号) 下記欄に具体的に記載し、それを証明する書類		
裁 量 免 除	3 業務外の事由により死亡し、又は障害により返還が困難となった	保育士業務従事届 (様式第10号) 下記欄に具体的に記載し、それを証明する書類		
	4 香川県内の保育所等において、1年以上引き続き保育士業務に従事した	保育士業務従事届 (様式第10号)		
具 体 的 内 容				
就 業 の 状 況	従事施設等の名称	業務内容	保育等業務従事期間	
			年 月 日～ 年 月 日	
			年 月 日～ 年 月 日	

※免除理由欄の裁量免除については、真にやむを得ない場合に限り、当協議会が状況に応じて個別に判断します。