

兵庫県介護福祉士修学資金等

返還免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

| | |
|------------|----------------------|
| 貸付決定番号 | |
| 借用資金 種別 | 再就職準備金 |
| 住所 電話番号 | 〒 - 携帯電話： 電話： () |
| フリガナ | |
| 氏名 | |

兵庫県介護福祉士修学資金等貸付規程等の規定等により、修学資金等の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請いたします。

| | | |
|-------------------------|---|---------------|
| 借用金額 | 円 | |
| 返還免除 申請額 (いずれかに○) | 借用金額全額 ・ 一部 (円) | |
| 申請理由 (いずれかに○) | 1 介護福祉士等の業務に従事 (2年) 2 心身の故障 3 死亡 4 その他 () | |
| 現在の就業先 又は在学先 | 所在地 及び 電話番号 | 〒 - 電話 () |
| | 名称 | |