

## 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	〒 -		
フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日 ( 歳)	

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。

借用期間 (貸付金を受領した年月)	年 月	借用金額	円
		返還済額	円
返還猶予を受けた期間	年 月 から 年 月 まで ( 年 箇月)	返還免除済額	円
		返還免除申請額	円
申請理由 ※該当するものに○を付ける	1 介護福祉士等の業務に従事 ( 2年 ) 2 死亡      3 心身の故障 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		