

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	介護福祉士 ・ 社会福祉士
住所及び 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 (5年・3年・2年・その他) 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	