

保育士修学資金貸付返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人さいたま市社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号 ( )

申請者 住所

氏名 印

借受人との関係 ( )

下記のとおり保育士修学資金の返還債務の免除を受けたいので申請します。

記

借受人氏名		修学していた 養成施設名称	
免除申請事由 ※該当する事由を ○で囲むこと	1 卒業後 1 年以内に保育士登録を行い、埼玉県内の指定施設において 5 年間 (過疎地域、離島及び中山間地域等において、保育士業務に従事した場合、 又は中高年離職者の場合は 3 年間) 引き続き保育士業務に従事した  2 業務上の事由による死亡、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  3 その他 ( )		
	事由発生年月日		年 月 日
借 用 金 額	円 (①)	既返還額	円 (②)
免除申請額	円 (①-②)		
備 考			

【申請上の注意点】

- 1 免除申請事由が 1 の場合は、従事先 (指定施設) において保育士業務に従事していたことの証明を受けてください。
- 2 免除申請事由が 1 の場合において複数の保育所等で保育士業務に従事したときは、「(別紙 1) 保育修学資金貸付返還免除業務従事状況報告書」も添付してください。
- 3 免除申請事由が 2 の場合は、「(別紙 2) 保育士修学資金貸付労働災害証明書」又はその事実を確認できる書類の写しを添付してください。
- 4 借受人死亡の場合は、連帯保証人又は法定相続人が申請してください。

※欄は記載しないこと

※免除決定年月日	年 月 日	※免除決定額	円
----------	-------	--------	---

保育士業務従事証明書

年 月 日

借受人氏名

施設等証明欄			
上記の者が次のとおり保育士業務に（従事している・従事していた）ことを証明します。			
従事期間	<input type="checkbox"/>	年 月 日から	年 月 日までの間
	<input type="checkbox"/>	年 月 日から	現在までの間
雇用形態	正規職員 ・ 非正規職員 ・ その他（ ）		
職 種			
業務内容			
規定勤務時間	時 分～ 時 分（休憩時間含む）		
実働時間	・	時間 分 / 1 日	・ 時間 分 / 1 週間
業務中断期間 の有無	<input type="checkbox"/> 有	期間： 年 月 日～ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 無	理由：	
従事期間合計	年 月 日	合計日数	日
		合計時間	時間
施設等所在地	年 月 日		
施設等名称			
代表者名	印		
電話			