

記入例15 所定の期間継続して返還免除対象業務に従事したので、返還免除の申請をする

返 還 免 除 申 請 書

〇〇〇〇 年 〇 月 〇〇 日

東京都社会福祉協議会会長 様

(申請者)

所定の期間を満たした場合、「返還免除対象業務従事届」「従事日数内訳書（非常勤職員の場合）」とあわせて提出してください。

住所 〒123-4567
東京都千代田区飯田橋 3-10

氏名 東京 太郎



TEL 03 (1234) 5678

下記のとおり介護福祉士等修学資金の返還免除を申請します。

修学生番号	K25001	修学生氏名	東京 太郎
養成施設名	東京福祉人材専門学校		
貸付期間	〇〇〇〇年 〇月 ~ 〇〇〇〇年 〇月		
貸付額	〇,〇〇〇,〇〇〇円 ……(A)		
返還済額	0円 ……(B)		
免除申請額	〇,〇〇〇,〇〇〇円 ……(B) - (A)		
免除理由 *該当項目に ○を付ける	① 指定施設において、所定期間引き続き返還免除対象業務に従事した 2 業務上の理由による死亡又は心身の故障により、従事できなくなった		
備考			

※ 1の理由で免除申請を行う場合は、所定期間業務に従事したことを証明する書類（「返還免除対象業務従事届」）が所定期間分提出されている必要があります。その他、免除理由に伴う添付書類について、裏面をご確認ください。