

## 返還免除申請書（当然免除）

年 月 日

社会福祉法人  
大阪府社会福祉協議会会長 様

(申請者)  
貸付番号  
施設・事業者住所

施設・事業者名

施設長・事業者名

代表者公印

電話番号 (            )            —

貸付けを受けた大阪府社会福祉協議会 保育士修学資金等貸付事業の保育補助者  
雇上費貸付について、返還免除を受けたいので下記のとおり申請します。

記

|                |   |
|----------------|---|
| 借受者（施設名）       |   |
| 貸付けを受けた金額      | _____ 円   |
| （内訳）           | 月額 _____ 円 × _____ カ月   |
| 返還免除申請額        | _____ 円   |
| 申請理由<br>いずれかに☑ | <input type="checkbox"/> 貸付を受けた保育所で保育補助者が保育の補助に従事し、貸付期間中に保育士資格を取得した<br><b>保育士証もしくは合格通知書の写しを添付してください</b><br><input type="checkbox"/> 貸付を受けた保育所で保育補助者が保育の補助に従事し、貸付終了後1年の間に保育士資格を取得した<br><b>保育士証もしくは合格通知書の写しを添付してください</b><br><input type="checkbox"/> 業務上の事由により死亡し、または業務に起因する心身の故障により業務を継続することができない<br><b>労働者災害補償保険支給決定通知書の写しを添付してください</b> |