

返 還 免 除 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(申請者) ※借受人が申請（借受人死亡の場合は連帯保証人が申請）

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 ()

下記のとおり返還免除を申請します。

貸付コード		借受人氏名	
養成施設名			
貸付額	円		
返還済額	円		
返還免除申請額	円		
免除申請理由 ※該当項目に○印	1 養成機関を修了し、かつ、資格取得した日から1年以内に就職して和歌山県に居住し、取得した資格が必要な業務に従事し、5年間引き続き業務に従事した。 2 業務上の理由による死亡または心身の故障により、業務に従事できなくなった。 3 死亡または心身の故障により、返還できなくなった。 4 災害等やむを得ない理由により、返還できなくなった。 5 その他 ()		
免除申請理由 発生年月日	平成 年 月 日		
備考			