再就職様式⑫

再就職準備金 返還債務免除申請書

年　　月　　日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長　殿

貸付番号			
現住所	〒　　－		
フリガナ		生年月日	
氏名	㊞	年　　月　　日	

再就職準備金の返還の債務の免除を受けたいので、青森県介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱等の規定により、次のとおり申請します。

資格登録日又は研修修了年月日	年　　月　　日		
返還猶予期間の有無	あり　□　　なし　□	借入金額 ①	円
返還猶予を受けた期間	年　　月　から 年　　月　まで （　　年　　か月）	返還済額 ②	円
		返還免除済額 ③	円
		返還免除申請額 ①-②-③	円
申請理由（該当番号に○）	1 介護職員等の業務に従事　（1年　・2年　・その他 ） 2 死亡　　3 心身の故障　　4 その他（　　）		

借入後の状況	就業期間		就業先の名称
	年　月　から 年　月　まで・在籍中	年　か月	
	年　月　から 年　月　まで・在籍中	年　か月	
	年　月　から 年　月　まで・在籍中	年　か月	

添付書類 提出前に□に☑してください。			
介護職員等の業務に従事	⇒	業務従事届（様式⑦）	□
借受人の死亡	⇒	死亡届（様式⑪）及び死亡診断書	□
心身の故障	⇒	医師の診断書	□
その他	⇒	内容を証明できる書類	□