様式第11号(第12・14関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **介護分野就職支援金返還免除申請書**  令和　　年　　月　　日  宮城県社会福祉協議会会長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貸付コード  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者住所　　〒  (TEL　　　　　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者氏名  次のとおり就職支援金の返還を免除されたいので申請します。 | | | | | | | |
| 貸付決定日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |  |
| 借用金額① | | | 円 | | | |
| 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 | １　返還免除対象業務に従事（　　　　年）  ２　死亡  ３　心身の故障  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 就業後の経歴(休職、停職その他の異動を含む。) | | 職種 | | 施設名 | 年　月　日 | 事項 |
|  | |  | ・　　・  ・　　・ |  |
|  | |  | ・　　・  ・　　・ |  |
|  | |  | ・　　・  ・　　・ |  |
|  | |  | ・　　・  ・　　・ |  |
| 添付書類 | | |  | | | |