

【様式第7号】（第11条関係）

自立支援資金返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会会長 殿

下記により自立支援資金の返還の免除を受けたいので申請します。

フリガナ		借受人との関係	貸付決定番号
申請人氏名			
住 所	〒 ー		
電話番号	[自宅] () ー	[携帯] ー ー	
借受人氏名			
返還 債務 額	①借用総額		円
	②既に返還免除を受けた金額		円
	③返還済金額		円
	④返還すべき金額		円 (①-②-③)
期 間	①貸付年月日		年 月 日
	②返還猶予を受けた期間		年 月から 年 月まで (月間)
返還債務の免除申請額			円
返還免除事由が発生した日			年 月 日
免 除 事 由		留意事項と添付書類	
1 進学者が大学等を卒業した日から1年以内に就職し、かつ5年間引き続き就業を継続した		就業期間証明書 (様式第13号)	
2 就職者が就職した日から5年間引き続き就業を継続した		就業期間証明書 (様式第13号)	
3 1, 2の就業期間中に、業務上の事由により死亡、業務に起因する心身の故障のため就業を継続することができなくなった		就業期間証明書 (様式第13号) 下記欄に具体的に記載し、それを証する書類	
4 資格取得希望者が就職した日から2年間引き続き就業を継続したとき		就業期間証明書 (様式第13号)	
5 その他要綱第10に規定する裁量免除事由に該当したとき		就業期間証明書 (様式第13号) 等免除事由を証明する書類	
具体的内容			
就業の状況	従事施設等の名称	業務内容	業務従事期間