

返還免除対象業務従事予定に係る認定申請書 ( 保育士修学資金 )

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申請者 住 所 〒 -

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 携帯電話等 \_\_\_\_\_

保育士として返還免除対象業務に従事する意思を有する借受人として会長の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

借受人氏名		借受人番号	第 号
借用期間	年 月から 年 月まで	借入金額	円
養成施設等 卒業年月日	年 月 日		
取得年月日	年 月 日		
登録番号	第 号		
勤 務 先	所在地	〒 - 電話 ( )	
	名 称		
	施設種類		
	雇用形態	1 . 常勤      2 . 非常勤      その他 ( )	
	職 種		
	採用年月日	年 月 日	
申請の理由			

注 1 添付書類

- (1) 保育士証の写し
- (2) 業務従事届出書 ( 様式第 29 - 1 号 )