

様式第16号

寝屋川市保育士修学資金返還免除（一部免除）申請書

年 月 日

（あて先）寝屋川市長

住所

借受人 氏名

電話番号

住所

連帯保証人 氏名

⑩

電話番号

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

修学資金の返還の免除を受けたいので、寝屋川市保育士修学資金貸付条例施行規則第10条の規定により、下記のとおり申請します。

①借用金額	円	
②返還免除金額	円	
③返還すべき金額	円 (①-②=③)	
申請事由	1 寝屋川市内の保育所等に5年間、1日6時間以上かつ月20日以上保育士等として勤務したため 2 業務に起因して死亡したとき又は業務に起因する心身の故障の理由により保育業務に従事することができなくなったため 3 寝屋川市内の保育所等に、一定期間1日6時間以上かつ月20日以上保育士等として勤務した（5年未満） 4 その他（ ）	
具体的内容		
就業の状況	従事施設等の名称	従事期間
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日
		年 月 日～ 年 月 日