

返還免除申請書（記載例）

令和 年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 法人の名称 社会福祉法人〇〇会
 主たる事務所の所在地 奈良市〇〇町123
 代表者氏名 理事長 奈良 太郎
 電話番号 0742-**-****

下記の者に係る支援資金について、奈良県介護従事者確保のための外国人留学生修学支援資金貸与条例第6条又は第7条の規定による支援資金の返還債務の免除を受けたいので申請します。

氏名	**・**		〔管理番号〕 19001-0001	
貸与を受けた支援資金の額	総額	684,000円		
	うち、居住等生活費	360,000円（期間：令和4年4月～令和6年3月）		
	学費	192,000円（期間：令和4年4月～令和5年3月）		
	入学準備金	66,000円		
	就職準備金	66,000円		
免除を受けようとする額	684,000円			
修学した日本語教育機関	所在地	奈良市〇〇町123		
	施設等名称	〇〇日本語教育学校		
	卒業等年月日	令和5年 3月 15日（卒業）		
修学した養成施設	所在地	奈良市〇〇町1010-1		
	施設等名称	〇〇短期大学		
	卒業等年月日	令和7年 3月 15日（卒業）		
卒業後の状況	期間		就労先の所在地・名称	
	令和7年4月 から 令和9年3月 まで	2年 か月	所在地	奈良市〇〇町456
	現在		名称	特別養護老人ホーム〇〇
	令和9年4月 から 年月 まで	5年 か月	所在地	奈良市〇〇町1111
現在	名称		グループホーム〇〇	
疾病、育児休業その他規則で定める特別な事情により業務に従事することができなかった期間	理由		期間	
	第1子の育児休暇を取得		令和11年 4月 1日から 令和13年 3月 31日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
免除を受けようとする理由	養成施設を卒業後、直ちに県内において介護福祉士の業務に従事し、期間が5年に達したため			
備考				

注 免除を受けようとする理由を証明する書類等を添付すること。