

(第5号様式)

児童養護施設退所児童等自立支援資金
返還免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

(申請者) 住所

氏名 (印)

(借受人との続柄)

連絡先

貸付けを受けた自立支援資金について、以下の理由により返還の免除を受けたいので申請します。

[illegible]

【備考】

- ・申請理由が確認できる書類を添付すること。
 - ・貸付けを受けた額の 一部が免除 となる場合、残額については返還する必要があります。
- 申請結果通知の内容を確認のうえ、返還届（第6号様式）により届け出てください。