

## 保育士就職支援資金返還明細書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 千

申請者 所在地

法人名

フリガナ

法人代表者名

施設名又は事業者名

電 話 (       )       -

印

下記により保育士就職支援資金を返還します。

貸付金の種別	保育補助者雇上費貸付
借受人番号	
借用期間 (休止期間)	(       年    月から       年    月まで (       か月) ) (       年    月から       年    月まで (       か月) )
借用金額	円
返還総額	円
返還期間	令和    年    月    日から令和    年    月    日まで ※貸付期間終了後、貸付期間の2倍の期間以内
返還方法 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 一括の場合    ※返還予定日    令和    年    月    日 <input type="checkbox"/> 半年賦の場合 1回                      円×       回=                      円 (端数が生じる場合) 最終回のみ                      円 ※返還予定日 (       月    日、       月    日) (       月    日、       月    日) (       月    日、       月    日) (       月    日、       月    日) (       月    日、       月    日) <input type="checkbox"/> 月賦の場合 1回                      円×       回=                      円 (端数が生じる場合) 最終回のみ                      円 ※返還予定日    毎月       日
備考	

- 注 1 月賦、半年賦で端数が生じた場合は、最終回に加算することとし、百円未満の合計額を加算した額を記入すること。
- 2 返還は社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会保育士就職支援資金貸付事業実施要綱第10に規定される期間までに終了すること。





第5-1号様式（規程第10条関係）

## 保育士就職支援資金貸付変更申請書

（保育補助者雇上費貸付）

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 干

申請者 所在地

法人名

フリガナ

法人代表者名

施設名又は事業者名

印

下記のとおり借入額を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

借受人番号			
フリガナ 保育補助者 氏名	性別	生年月日	
	男・女	昭和 平成	年 月 日( 歳)
変更前貸付額	1年目	円	
	2年目	円	
	3年目	円	
	合計	円	
借入済額	円		
変更貸付希望額	1年目	円	
	2年目	円	
	3年目	円	
	合計	円	
変更開始月	平成・令和 年 月分から		
変更理由			

上記の貸付希望額の変更について、同意しました。

連帯保証人	住所	干
	フリガナ	
	氏名	印

添付資料 必要経費支出内訳書（細則様式第2号）

保育補助者を変更する場合は、保育補助者変更届（第10号様式）もあわせて提出してください。

## 保育士就職支援資金貸付変更申請書

（未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付）

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり借入額を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

借受人番号					
フリガナ 申請者 氏名	印	性別 男・女	生年月日		
			昭和 平成	年 月 日	( 歳)
住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) - _____ 携帯 ( _____ ) - _____				
変更前貸付額	月額		円 ×		か月分
	貸付額合計		円		
借入済額	円 ( _____ か月分)				
未就学児の状況	フリガナ 氏名	性別	生年月日		年齢
		男・女	平成・令和	年 月 日	歳
		男・女	平成・令和	年 月 日	歳
		男・女	平成・令和	年 月 日	歳
	1か月あたりの保育料 合計				円 …①
変更後貸付希望額 (保育料合計の半額 月額27,000円以内)	① ÷ 2 =		円		
	月額		円 (千円単位)		
	合計		円 ( _____ か月分)		
変更開始月	平成・令和 _____ 年 _____ 月分から				
変更理由					

上記の貸付変更について、同意しました。

連帯保証人	住所	〒 _____			
	フリガナ 氏名	印			

注 印鑑は印鑑登録証明書の印鑑を使用（押印）すること。

添付資料 変更後の保育料決定通知書の写し

## 保育士就職支援資金返還当然免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 干

申請者 所在地

法人名

フリガナ

法人代表者名

印

施設名又は事業者名

電話（ ） ー

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会保育士就職支援資金実施要綱第9に規定する事実が発生しましたので、下記のとおり免除を申請します。

貸付金の種別	保育補助者雇上費貸付
借受人番号	
フリガナ	
保育補助者の氏名	昭和 平成 年 月 日生(男・女)
申請理由 (該当番号に○)	1 貸付を受けた施設又は事業所で保育補助者が保育の補助に従事し、貸付期間中に保育士資格を取得した。 2 貸付を受けた施設又は事業所で保育補助者が保育の補助に従事し、貸付終了後1年の間に保育士資格を取得することが見込まれる。 3 業務上の事由により死亡した。 4 業務に起因する心身の故障により業務の継続が不可能になった。
理由発生日	年 月 日
借用期間	年 月から 年 月 ( 年 か月)
借用金額	円
返還免除申請額	円

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 保育士証の写し
- 2 1年後の資格取得が見込まれる場合は、幼稚園教諭免許を有し公開講座を受けることを証明する書類等それを証明する書類
- 3 死亡又は心身の故障により業務に従事できなくなったため申請する場合は、死亡診断書の写し又は医師の診断書等その事実を証明する書類

## 保育士就職支援資金返還当然免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 〒

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話 ( ) -

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会保育士就職支援資金実施要綱第9に規定する事実が発生しましたので、下記のとおり免除を申請します。

貸付金の種別	未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付
借受人番号	
従事先施設名	
申請理由 (該当番号に○)	1 県内の保育所等において2年間児童の保護等に従事した。 2 業務上の事由により死亡した。 3 業務に起因する心身の故障により業務の継続が不可能になった。
理由発生年月日	年 月 日
借用期間	年 月から 年 月 ( 年 か月)
借用金額	円
返還免除申請額	円

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 指定業務従事届（第15号様式）
- 2 死亡又は心身の故障により業務に従事できなくなったため申請する場合は、死亡診断書の写し又は医師の診断書等その事実を証明する書類

## 保育士就職支援資金返還当然免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 〒

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話 ( ) -

社会福祉法人岐阜県社会福祉協議会保育士就職支援資金実施要綱第9に規定する事実が発生しましたので、下記のとおり免除を申請します。

貸付金の種別	就職準備金貸付
借受人番号	
従事先施設名	
申請理由 (該当番号に○)	1 県内の保育所等において2年間児童の保護等に従事した。 2 業務上の事由により死亡した。 3 業務に起因する心身の故障により業務の継続が不可能になった。
理由発生年月日	年 月 日
借用金額	円
返還免除申請額	円

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 指定業務従事届（第15号様式）
- 2 死亡又は心身の故障により業務に従事できなくなったため申請する場合は、死亡診断書の写し又は医師の診断書等その事実を証明する書類

## 保育士就職支援資金返還裁量免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 干  
申請者 所在地

法人名

フリガナ

法人代表者名

印

施設名又は事業者名

電話（ ） ー

保育士就職支援資金の返還の債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	保育補助者雇上費貸付
借受人番号	
フリガナ	
保育補助者の氏名	昭和 平成 年 月 日生(男・女)
申請理由 (該当番号に○)	1 死亡により資金を返還することができなくなったため。 2 障害により資金を返還することができなくなったため。 3 貸付を受けた施設又は事業所で保育補助者が1年以上保育の補助に従事したため。
理由発生年月日	年 月 日
借用期間	年 月から 年 月( 年 か月)
借用金額	円
返還免除申請額	円
返還見込額	円

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 死亡又は心身の故障のため業務に従事できなくなったため免除申請する者は、死亡診断書の写し又は医師の診断書等その事実を証明する書類
- 2 保育補助者の指定業務従事届（第15号様式）
- 3 返還明細書（第4号様式）

## 保育士就職支援資金返還裁量免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 〒

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話 ( ) -

保育士就職支援資金の返還の債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付
借受人番号	
従事先施設名	
申請理由 (該当番号に○)	1 死亡により資金を返還することができなくなったため。 2 障害により資金を返還することができなくなったため。 3 県内の保育所等で児童の保護に1年以上従事したため。
理由発生年月日	年 月 日
借用期間	年 月から 年 月 ( 年 か月)
借用金額	円
返還免除申請額	円
返還見込額	円

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 死亡又は心身の故障のため業務に従事できなくなったため免除申請する者は、死亡診断書の写し又は医師の診断書等その事実を証明する書類
- 2 指定業務従事届（第15号様式）
- 3 返還明細書（第4号様式）

## 保育士就職支援資金返還裁量免除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

岐阜県社会福祉協議会会長 様 〒

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話 ( ) -

保育士就職支援資金の返還の債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	就職準備金貸付
借受人番号	
従事先施設名	
申請理由 (該当番号に○)	1 死亡により資金を返還することができなくなったため。 2 障害により資金を返還することができなくなったため。 3 県内の保育所等で児童の保護に1年以上従事したため。
理由発生年月日	年 月 日
借用決定日	年 月
借用金額	円
返還免除申請額	円
返還見込額	円

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 死亡又は心身の故障のため業務に従事できなくなったため免除申請する者は、死亡診断書の写し又は医師の診断書等その事実を証明する書類
- 2 指定業務従事届（第15号様式）
- 3 返還明細書（第4号様式）

## 保育士就職支援資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会会長 様

〒

申請者 所在地

法人名

フリガナ

法人代表者名

印

施設名又は事業者名

電話 ( ) -

次のとおり就職支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	保育補助者雇上費貸付
借受人番号	
借用総額	円
借用期間	年 月から 年 月まで
返還猶予申請期間	年 月から 年 月まで
返還猶予申請理由 (該当番号に○)	1 引き続き当該施設又は事業所において保育補助者が保育の補助等に従事しているため 2 災害のため 3 疾病のため 4 負傷のため 5 その他やむを得ない事由のため ( )
理由発生年月日	年 月 日

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 当該施設又は事業所において保育補助者が保育の補助等に従事している場合は、指定業務従事届（第15号様式）
- 2 災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類

## 保育士就職支援資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会会長 様

〒  
申請者 住 所

フリガナ  
氏 名 印

電 話 ( ) —

次のとおり就職支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付
借受人番号	
借用総額	円
借用期間	年 月から 年 月まで
返還猶予申請期間	年 月から 年 月まで
返還猶予申請理由 (該当番号に○)	1 県内の保育所等において児童の保護等に従事しているため 2 災害のため 3 疾病のため 4 負傷のため 5 その他やむを得ない事由のため ( )
理由発生年月日	年 月 日

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 児童の保護等に従事している場合は、指定業務従事届（第15号様式）
- 2 災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類

## 保育士就職支援資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所

フリガナ  
氏 名

電 話 ( ) —

印

次のとおり就職支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付金の種別	就職準備金貸付
借受人番号	
借用総額	円
借用決定日	年 月
返還猶予申請期間	年 月から 年 月まで
返還猶予申請理由 (該当番号に○)	1 県内の保育所等において児童の保護等に従事しているため 2 災害のため 3 疾病のため 4 負傷のため 5 その他やむを得ない事由のため ( )
理由発生年月日	年 月 日

注 申請理由により、次の書類を添付すること。

- 1 児童の保護等に従事している場合は、指定業務従事届（第15号様式）
- 2 災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類

保育士就職支援資金 指定業務従事届

令和 年 月 日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

〒

住 所

※所在地

氏 名

※法人名、法人代表者名

印

※施設名又は事業者名

電話番号 ( ) -

貸付金の種別 (該当番号に○)	(1) 保育補助者雇上費貸付 (2) 未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付 (3) 就職準備金貸付
借受人番号	
フリガナ	
※貸付金の種別(1) の場合のみ 保育補助者氏名	

上記の者は 年 月 日から 年 月 日まで  
当施設において（保育業務・保育補助業務）に従事していることを証明します。

令和 年 月 日

* 施設所在地	〒
* 施設名	
* 電話番号	
* 施設長名 (代表者名)	印

- 注 1 毎年4月30日までに提出すること。  
2 公印を押すこと。  
3 ※印は、貸付金の種別が(1)の場合のみ記入すること。  
4 \*印は、貸付金の種別が(2)(3)の場合のみ記入すること。  
添付資料 雇用契約書及び雇入通知書等、就業時間が確認できる書類