

(様式第16-9号)

## 完了届

年 月 日

公益社団法人兵庫県保育協会会長 様

|       |                      |            |
|-------|----------------------|------------|
| 貸与者番号 | (決定通知書の修学生番号を記載すること) |            |
| 養成施設名 |                      |            |
| 連絡先   | 〒 ー<br>電話 ( )        |            |
| ふりがな  |                      | 生 年 月 日    |
| 氏 名   | Ⓜ                    | (西暦) 年 月 日 |

下記のとおり、兵庫県内において、兵庫県保育士修学資金貸付事業要項第8条で定めるとおり業務に従事したことを報告します。

|                 |   |       |
|-----------------|---|-------|
| 貸付を受けた期間        | 年 月 日～  | 年 月 日 |
| うち、休学又は停学していた期間 | 年 月 日～  | 年 月 日 |
| 貸付を受けた金額        | 円 (①)   |       |
| 返還免除申請額         | 円 (②)   |       |
| 返還済額            | 円 (③)   |       |
| 返還免除承認後の返還必要額   | 円 (①-②-③)   |       |
| 申請理由            | <input type="checkbox"/> 該当業務に5年間従事<br>(過疎法に規定する過疎地域での従事又は中高年離職者の場合3年間従事)<br><input type="checkbox"/> 業務上の事由により死亡<br><input type="checkbox"/> 業務に起因する疾病等による業務の継続が不能<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |       |
| 備考              |   |       |

備考 証明する資料を添付すること。