

修学資金返還免除申請書

年 月 日

東京都知事 殿

貸与番号

ふりがな

申請者の氏名

郵便番号

住 所

電 話 番 号 ( )

ふりがな

※借受人の氏名

※申請者が借受人本人である場合は、記入の必要はありません。

下記により、修学資金の返還免除を申請します。

記

1 免除要件及び免除申請額

(1) 貸与額	貸与月額	貸与月数	総額
	円	か月	円
(2) 返還額	返還期間		総額
	年 月から	年 月まで か月	円
(3) 免除要件	ア	指定施設従事 ( 5年 ・ 7年 )	
	イ	都内施設従事 ( 5年 )	
	ウ	死亡又は心身の故障	
(4) 免除申請額	免除申請月額	貸与月数	総額
	円	か月	円

(注) (3)は、該当する要件に○を付けてください。指定施設従事の場合は、従事期間にも○を付けてください。

(注) (4)の「免除申請月額」は、従事施設・期間に応じた金額を「月額」で記入してください。

2 養成施設等卒業(修了)後の状況

免除申請期間	就業場所名称等	左記期間を証明する書類の有無
年 月から 年 月まで ( か月)		・在職証明書(有・無) ・その他書類(有・無)
年 月から 年 月まで ( か月)		・在職証明書(有・無) ・その他書類(有・無)
年 月から 年 月まで ( か月)		・在職証明書(有・無) ・その他書類(有・無)
年 月から 年 月まで ( か月)		・在職証明書(有・無) ・その他書類(有・無)
年 月から 年 月まで ( か月)		・在職証明書(有・無) ・その他書類(有・無)

(注) 就業場所の在職証明書を添付し、書類の有無に○を付けてください。

