

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生（貸付）決定番号_____

住 所_____

氏 名_____ (印)

返還免除対象業務等離職（退職）届

下記のとおり返還免除対象業務等を離職（退職）しましたので、届け出ます。

記

- 1 離職（退職）年月日 年 月 日
- 2 離職（退職）した従事先 所在地_____
- 施設名称_____
- 3 離職（退職）の理由
- 4 今後の業務従事意思 (該当するものに☑)
 返還免除対象業務等（※）に従事する意思はありません。
 就職活動を行い、速やかに返還免除対象業務等（※）に再度従事します。
 その他（ ）
- 5 その他参考事項

[勤務先証明欄]

上記項目のうち1及び2について、相違ないことを認めます。

(勤務先) 所在地_____

施設（法人）名_____

代表者職氏名_____ (印)

電話番号_____

※返還免除対象業務等とは、介護福祉士修学資金、実務者研修受講資金又は社会福祉士修学資金の借受人の場合は、返還免除対象業務、離職した介護人材の再就職準備金の借受人の場合は、介護職員等の業務のことをいいます。