

【様式第10号】

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 香川県社会福祉協議会会長 様

下記によりひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還の猶予を受けたいので申請します。

フリガナ		貸付番号	
借受人氏名	Ⓜ		
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	[自宅] () ー	[携帯] ー	ー
養成機関名			
修了等期日	<input type="checkbox"/> 在学中	資格取得年月日	
	<input type="checkbox"/> 修了 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 中退 (年 月 日)	年 月 日	
取 得 資 格	看護師・准看護師・介護福祉士・保育士・理学療法士・作業療法士 保健師・助産師・理容師・美容師・歯科衛生士・社会福祉士・製菓衛生師 調理師・その他 ()		
返 還 債 務 額		入学準備金	就職準備金
	①借用総額	円	円
	②既に返還免除を受けた金額	円	円
	③返還済金額	円	円
	④返還猶予申請額 (①-②-③)	円	円
期 間	①貸付年月日	年 月 日	年 月 日
	②返還猶予申請期間	年 月～年 月まで (月間)	年 月～年 月まで (月間)
返還猶予事由が発生した日		年 月 日	
猶 予 事 由		留意事項と添付書類	
1	貸付契約解除後も引き続き養成機関に在籍している	在学証明書	
2	養成機関を修了後さらに他種の養成機関に在籍している	在学証明書	
3	香川県内等において対象業務に従事している	業務従事届 (様式第11号)	
4	その他	下記欄に具体的に記載し、それを証明する書類	
具 体 的 内 容			