

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会長 様

(申請者) 住所 〒 -

氏名

㊞

電話番号

貸付を受けた神奈川県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金について、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

借受人番号		借受人氏名
養成機関	名称	
	所在地	〒 -
貸付種類		入学準備金 ・ 就職準備金
貸付金額		円
返還猶予申請額		円
返還猶予申請期間		年 月 ～ 年 月 まで (年 ヶ月間)
申請理由 (該当項目に○印を付けてください)		1 貸付契約解除後も引き続き当該養成機関に在学している 2 養成機関の課程修了後、さらに他種の養成機関で修学している 3 取得した資格が必要な業務に従事している 4 災害、疾病、負傷、出産、育児、介護の場合 5 その他やむを得ない事由がある場合 (以下に記入してください。) []
理由発生年	月	日

【備考】添付する書類

- ・ 養成機関に在学中、修学中のときは、在学証明書の写し等
- ・ 就業中のときは現況報告書 (様式第6号)
- ・ その他申請理由が確認できる書類 (罹災証明書、診断書等)