

返 還 計 画 書

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会
会長 様

借受け時の
養成機関名
貸付決定番号
住 所 〒

氏 名 ⑩
電 話 番 号
携 帯 番 号

次のとおりひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付金[入学準備金・就職準備金]を返還します。

返 還 金 額 (返還未済額)	円	借用金額	円
返 還 免 除 額	円	返還済額	円
借受け年月日	年 月 日		
返 還 事 由 の 発 生 年 月 日	年 月 日		
返 還 事 由	ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要領第10条第1項 号に該当するため 《事由》		
返 還 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
返 還 方 法	月 賦	毎月(円) 年 月から 年 月まで()回終了	
	半 年 賦	毎回(円) ()回終了 ただし、6月・12月償還	
	一 括	円	

