

返 還 猶 予 申 請 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

申請者氏名 印

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]の返還の猶予を受けたいので申請します。

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	(〒 -)	電 話 ()	携 帯 電 話 - -
借 用 金 額 借受年月日	入学準備金	円	借受年月日 年 月 日
	就職準備金	円	借受年月日 年 月 日
猶予申請の内容	返 還 猶 予 申 請 額	円	希望する返 還猶予期間 年 月から 年 月まで
	猶 予 申 請 の 理 由		
養成施設卒業後の状況	期 間	就 業 場 所 等	
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		

添付書類

- 第14条第1項第1号に基づく書類 養成機関に在学していることを証する書類
- 第14条第1項第2号に基づく書類 他種の養成機関に在学していることを証する書類
- 第14条第2項第1号に基づく書類 養成機関を卒業したことを証する書類、資格を証する書類及び就業証明書 (別記様式第17号)
- 第14条第2項第2号に基づく書類 訓練促進資金を返還することが困難であることを証する書類

