様式第11号

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

社会福祉法人鹿児島県母子寡婦福祉連合会　理事長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付コード番号 |  |
| 借受人氏名 |  |
| 申請者住所 | 〒　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 申請者氏名 | ㊞ |

　社会福祉法人鹿児島県母子寡婦福祉連合会ひとり家庭高等職業訓練促進資金貸付事務取扱要領等の規定により、訓練促進資金の返還の猶予を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借り受けたときの養成機関 | 所　在　地 |  | | | |
| 養成機関名称 |  | | | |
| 猶予を希望する  資金の種類 | 入学準備金　　・　　就職準備金 | | | | |
| 借用金額（入学） | 円 | | 返還済額(入学） | 円 | |
| 借用金額（就職） | 円 | | 返還済額(就職) | 円 | |
| 返還猶予を  求める期間 | 年　月　日から | 年　ヶ月 | 返還猶予申請額  (入学準備金) | 円 | |
| 年　月　日まで | 返還猶予申請額  （就職準備金） | 円 | |
| 申請理由 | 1.在学中　　2.他機関で修学中  3.業務従事中　4.心身の故障  5.その他（　　　　　　　　） | | 理由発生  年月日 | 年　　月　　日 | |
| 現在の就業先  又は在学先 | 所在地及び  電話番号 | 〒　　　― | | | |
| 電話　　　　（　　　） | | | |
| 名　　称 |  | | | |
| 貸付金交付後の  状況 | 期　　間 | | 就業先又は進学先 | | 所在市町村 |
| 年　月から | 年　ヶ月 |  | |  |
| 年　月まで・現在 |
| 年　月から | 年　ヶ月 |  | |  |
| 年　月まで・現在 |
| 備　　考 |  | | | | |