様式第15号

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　返還計画

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 |  |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏　　　　名 | ㊞ |

鹿児島県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金を、下記のとおり返還します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金種類 | 入学準備金　　・　　就職準備金 | |
| 借用金額 | 入学準備金　　　　　　　　　　円  就職準備金　　　　　　　　　　円　　　　　合計　　　　　　　　　円 | |
| 返還金額 | 入学準備金　　　　　　　　　　円 | 1回の返還金額　　　　　　円 |
| 就職準備金　　　　　　　　　　円 | 1回の返還金額　　　　　　円 |
| 返還方法 | 1.　月　賦（　　　回払い）　　2.　半年賦（　　　回払い） | |
| 返還期間 | 年　　月　　日　~　　　年　　月　　日 | |
| 返還理由  （該当するものに○印を付けてください） | 1.貸付契約の解除（辞退・退学した等）  2.業務外の事由により死亡、又は心身の故障により業務に従事できなくなった。  3.養成機関を修了し、かつ資格取得した日から1年以内に、鹿児島県内において取得した資格が必要な業務に従事しなかった。  4.修学した資格を取得できなかった。  5.鹿児島県内において、取得した資格が必要な業務に従事する意思がなくなった。  6.その他（以下に記入してください） | |