

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人 相模原市社会福祉協議会長 様

(申請者) 住 所 〒 -

氏 名

電話番号

年 月 日付け借用証書により貸付を受けているひとり親家庭高等職業訓練促進資金について、返還の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

借 受 人 番 号		借 受 人 氏 名	
借 受 時 養 成 機 関	名称		
	所在地	〒 -	
貸 付 金 種 類	住宅支援資金		
貸 付 金 額	円		
返 還 免 除 申 請 額	円		
申 請 理 由 (該 当 項 目 に ○ 印 を 付 け て く だ さ い)	<p>1 住宅支援資金の借受人の中で、住宅支援資金申請時就業していなかった者が、住宅支援資金の貸付けを受けた日から1年以内に就職し、1年間引き続き就業したため。</p> <p>2 住宅支援資金の借受人の中で、住宅支援資金申請時就業している者が、自立支援プログラム策定時より高い所得が見込まれる転職等をし、1年間引き続き就業したため。</p> <p>3 業務上の事由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障によって、業務を継続することができなくなったため。 (除籍証明書、死亡診断書の写し又は診断書等を添付)</p> <p>4 その他 (以下に記入してください。その状況が確認できる書類を添付)</p> <p>[]</p>		
勤 務 先 及 び 業 務 従 事 状 況	勤務先名	業務従事状況	
		～	年 月 日 年 月 日
		～	年 月 日 年 月 日
		～	年 月 日 年 月 日