

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

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

住 所	〒 ー	
	電話番号 (ー ー)	
フリガナ	生年月日	
氏 名	㊟	年 月 日生 (歳)

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要綱の規定により、資金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

申 請 理 由 (該当番号に○)	1 貸付契約の解除後も引き続き当該養成機関に在学中 2 当該養成機関卒業後さらに他種の養成機関で修学中 3 要綱第9条第1号に規定する業務に従事 4 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由 (その他の事由：)
理由発生日	年 月 日

資 金 の 種 類	入 学 準 備 金	就 職 準 備 金
借 用 日	年 月 日	年 月 日
貸 付 金 額	円	円
返 還 猶 予 申 請 額	円	円
養 成 機 関 で の 修 業 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
資 格 取 得 日	年 月 日	
現 在 の 就 職 先 又 は 在 学 先	所在地	〒 ー 電話番号 (ー ー)
	名 称	㊟
業 務 従 事 期 間	年 月 日から 年 月 日まで ※現在の職場の業務開始日から、在職証明書の日まで	
返 還 猶 予 申 請 期 間	年 月 日から 年 月 日まで ※提出日から7月末まで (次回提出7月のため)	

- (添付書類) ・ 申請理由1, 2の方：在学を証明する書類 (原本)
 ・ 申請理由3の方：在職を証明する書類 (原本)
 ・ 申請理由4の方：事由を証明する書類 (原本)