

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業 返済免除申請書

記入日 20 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 会長 様

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 ）について、

返済免除申請をいたします。

上記の※欄は該当する資金を選択し、○で囲んでください。

貸付コード			
フリガナ			生 年 月 日
氏 名	(印)		西暦 年 月 日 ( 歳)
住 所 電 話 番 号	〒 ー ※日中連絡のつく電話 ( )		
勤務先名称			
支店・部署・店舗名			
勤務先 住所・電話番号	〒 ー 電話 ( )		

貸 付 額	円	返済免除申請額	円
申請理由 (添付書類)	<p>※該当する理由の番号を○で囲み、添付書類に「☑ (チェック)」をつけて一緒に提出してください。</p> <p>1 養成機関卒業・資格取得後1年以内に返済免除要件を満たす就労をし、5年間従事したため □ (様式6「現況報告書」)</p> <p>2 業務に従事している期間に、業務上の理由による死亡又は業務に起因する心身の故障等により業務に従事できなくなったため □その事実を証明する書類 ( )</p> <p>3 (一部免除申請) 東京都内で返済免除要件業務に一定期間従事したため □その事実を証明する書類 ( )</p> <p>※返済金額の一部免除を申請する場合は、返済免除申請額をお問い合わせください。</p>		

〔東社協記入欄〕

収受日	年 月 日	確認・入力日	年 月 日
-----	-------	--------	-------