**ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業**

**退学届・辞退届**

（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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付コード |  | 借受人 | ＜自署＞　（印） |
|  |
| 住所電話番号 | 〒　　　－　　　※日中連絡のつく電話　　　　（　　　　　） |

下記事項について、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出事項（該当する事項に〇をしてください） | 　　１　養成施設の退学　２　取得した資格が必要な業務に都内で従事することができなくなった　３　心身の故障　４　その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 内　容 |  |
| 理　由 |  |
| 備　考 |  |

（注）１　届出事項１，２，４の場合は、当該事実を証明する書類を添付してください。

　　　２　届出事項３の場合、医師の診断書を添付してください。