**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。

**※欄は該当する資金を選択し、〇で囲んでください。　※年は全て西暦で記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 〒　　　－　　　※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 | 〒　　　－　　　電話　　　　（　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付額 | 円 | 返済免除申請額 | 円 |
| 申請理由（添付書類） | **※該当する理由の番号を〇で囲み、添付書類に「 ✓（チェック）」をつけてください。**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」）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　）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※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。□その事実を証明する書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

〔東社協記入欄〕

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