

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、○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	〒 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)	※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
-----	-------	--------	-------