

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業
住宅支援資金 返済免除申請書

記入日 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（住宅支援資金）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。

貸付コード	W J		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		年 月 日 (歳)	
住 所 電 話 番 号	〒 ー ※日中連絡のつく電話 ()		
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 貸付けを受けた日から1年以内に就職又はより高い所得が見込まれる転職をし、1年間引き続き就業を継続したため □自立支援プログラムを策定した区・市が発行した「就職・転職等確認書」		
	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 業務上の理由によらない死亡又は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 ()		

〔東社協記入欄〕

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