ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還債務猶予申請書

年　　月　　日

　社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　貸付番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受人　　　住所〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

連帯保証人　住所〒

　　 氏名　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり千葉県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の返還債務の猶予を受けたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 猶予申請金額 | 円 |
| 借用金額 | 円 |
| 猶予の期間 | 年　　月から　　　　年　　月まで |
| 猶予申請の理由 | １　養成機関を卒業後、資格取得後に資格業務に従事している  ２　養成機関卒業後、進学したため  ３　貸付契約解除後、引き続き養成施設に在学している  ４　災害等やむを得ない事由により、返還が困難である  ※該当する事由に○をすること |

※返還免除までの５年間毎年の提出が必要です。

添付書類

　・ひとり親家庭高等職業訓練促進資金現況届(様式第２１号)

※就業している以外の理由による返還債務猶予申請の場合には、その理由がわかる書類を添付してください。例:医師の診断書、母子手帳の写し等