

様式第12号

貸付番号	第	号
------	---	---

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住所 〒

氏名 印

電話 () -

次のとおり訓練促進資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付額	円
貸付契約日	令和 年 月 日
既返還済額	円
返還猶予申請期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
返還猶予申請理由	1 引き続き当該養成機関において修学しているため。 2 当該養成機関を卒業後、さらに他種の養成機関において修学しているため。 3 県内において資格業務に従事しているため。 4 災害、疾病、負傷 5 その他 ()

備考 次の書類を添付すること。

- 1 養成機関に引き続き在学している者は、在学していることを証する書類
- 2 資格業務に従事している場合は、従事していることを証する書類
- 3 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類
- 4 欄は該当する番号を で囲むこと。