

## 高等職業訓練促進資金返還債務当然猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人

愛知県母子寡婦福祉連合会 理事長 殿

高等職業訓練 促進給付金を 支給していた 福祉事務所	<input type="checkbox"/> 名古屋市 区社会福祉事務所 <input type="checkbox"/> 市 (社会) 福祉事務所 <input type="checkbox"/> 愛知県 福祉相談センター	決定 番号	
住所	〒 - 電話		
氏名	生年 月日	年 月 日 ( 歳)	

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会高等職業訓練促進資金貸付規程等の規定により高等職業訓練促進資金の返還の当然猶予を受けたいので、以下のとおり申請いたします。

申請理由 (いずれかに○)	1 契約解除後も当該養成機関に在学中のため (要綱第10の1(1)) 2 養成機関卒業後、他種の養成機関で修学中のため (要綱第10の1(2))		
理由発生日	年	月	日
借用決定日	年	月	日
借用金額	円		
返還猶予期間	年	月 から	年 月まで
返還猶予金額	円		
現在の 在学先	所在地	〒 電話 ( )	
	学校名	修業年限	

備考1 福祉事務所は、高等職業訓練促進給付金を支給していた福祉事務所名を記入する。

2 在学中の養成機関等の在学証明書を添付すること。