

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還計画申請書

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会長 様

(借受人) 住所 〒 -

氏名

㊞

電話番号

貸付を受けた神奈川県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金について、下記のとおり返還いたします。

借受人番号		借受人氏名	
借入金額	円 (貸付を受けた総額)		
返還方法	1 月賦 ( 回払い) 2 一括 残額の一括返還→残元金 ( 円)		
返還希望期間 (月賦の場合に記入)	年 月 日 ~ 年 月 日まで		
返還理由 (該当項目に○印を付けてください)	1 貸付契約が解除された。 2 養成機関の課程を修了し、かつ資格を取得した日から1年以内に就職し、取得した資格が必要な業務に従事しなかった。 3 取得した資格が必要な業務に従事する意思がなくなった。 4 業務外の事由により死亡し、又は心身の故障のため就業を継続することができなくなった。 5 その他 (以下に記入してください。) [ ]		

【備考】返還期間中に、残額を一括返還したい場合は本様式を使用し、以下のとおり記入して、一括返還したい月の1か月前までに神奈川県社会福祉協議会に提出してください。

→「返還方法」の「残額の一括返還」の欄にその金額を記入してください。