

(様式 12)

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 返還猶予申請書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(貸付案内の貸付番号を記載)	
養成機関名		
住 所	〒 ー 電話 ( )	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日

次のとおり修学資金の返還猶予を申請します。

貸付を受けた額	円(A)
返 還 免 除 額	円(B)
返 還 済 額	円(C)
返還猶予申請額	円(A)-(B)-(C)
返還猶予希望期間	(西暦) 年 月 日～ 年 月 日
理 由	

※「その他やむを得ない事由」により、業務に従事することが困難なときに申請する場合は、客観的に判断できる書類を添付してください。