

(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 | (決定通知書の貸付番号を記載すること) | |
| 養成機関名 | | |
| 連絡先 | 〒 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。