様式第 28 号

仙台市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業 延長申請書

年　　月　　日

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会　会長　様

借受人：住所
氏名　　㊞
電話番号（　　－　　－　　）
貸付番号（　　）

次のとおり、仙台市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要領第４条第３項の規定により、貸付金の延長を申請します。

延長を申請する資金及び額	住宅支援資金　　円 （内訳）　１ヶ月の家賃等　　円×　　か月
延長申請期間	年　　月～　　年　　月
延長申請理由	１　就労に向けて、就職活動等のプログラムに基づく活動を継続しているため ２　就労は開始したが、初回給与まで期間が空くため ３　就労は決定しているが、勤務開始まで期間が空くため ４　その他（　　） ※延長申請理由については、該当する番号を〇で囲むこと。

関係書類

・延長申請理由の１に該当する場合は、自立支援プログラムに基づく活動を継続していることの証明書
・延長申請理由の２または３に該当する場合は、内定通知等就労が決定していることが分かる書類、または雇用契約書など、就労開始日や給与支給日が分かる書類