

仙台市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業 返還免除申請書

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
 (届出人) 氏名 ⑩
 電話番号 (- -)
 貸付番号 ()

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綱第7条または第10条の規定により、貸付金の返還の債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請理由	1 死亡又は、障がいにより訓練促進資金を返還することができなくなったため。(要綱7-1-(2)、7-2-(2)、10-1-(1)、10-2-(1)) 2 県内において、資格業務等に5年間従事したため。(要綱7-1-(1)) 3 自立支援プログラム策定時より高い所得が見込まれる転職等をして1年間就業を継続したため。(要綱7-2-(1)) 4 長期間所在不明となっている場合等返還が困難であるため。(要綱10-1-(2)、10-2-(2)) 5 その他 ()		
貸付を受けた額	入学準備金	円	
	就職準備金	円	
	住宅支援資金	円	合計 円
既返還済額	円		
免除を受けたい額	円		
養成施設	名称	卒業年月日	. .
対象資格	名称	登録年月日	. .
卒業後の履歴 (在職・休職・ 停職・異動等)	番号	期間(年月日)	業務従事先及び事項(在職・休職等)
	1	. . ~ . .	
	2	. . ~ . .	
	3	. . ~ . .	
	4	. . ~ . .	
	5	. . ~ . .	
	6	. . ~ . .	
	7	. . ~ . .	
	8	. . ~ . .	
	9	. . ~ . .	
10	. . ~ . .		

資格業務に従事していると思われる期間	①上記、卒業後の履歴の番号と期間 ②合計 年 ヶ月
自立支援プログラム策定前後の収入の比較	自立支援プログラム策定時の年間所得 円
	現在の就業による年間所得（見込み） 円

- ※関係書類
- 1 死亡又は心身の故障により業務に従事できなくなったため届出する者（連帯保証人等を含む）は、その事実を証明する書類
 - 2 在職に関する事項を証明する書類
 - 3 求職又は停職等の有無及び期間を証明する書類
 - 4 転職等前後の収入の比較ができる書類