

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還猶予申請書

令和 年 月 日

公益財団法人  
徳島県母子寡婦福祉連合会会長 殿

申請者（借受人）  
住所

氏名

公益財団法人徳島県母子寡婦福祉連合会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17条第1項の規定により、訓練促進資金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

借受人番号		
借受人氏名		
養成機関名		
申請理由※ (該当する番号、 項目に○)	1 在学中 2 対象業務に従事中 3 災害、疾病、負傷 4 その他 ( )	
理由発生年月日	令和 年 月 日	
借受額	円	
返還済額	円	
返還免除済額	円	
返還猶予申請額	円	
返還猶予申請期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 令和 年 月 日から まで	
現在の就業先 又は在学先	所在地	
	電話番号	電話 ( ) -
	名称	

※

- 1 在学中の場合は、在学証明書を添付してください。
- 2 対象業務に従事している場合は、対象業務従事届（様式17号）を添付してください。
- 3 疾病、負傷の場合は、医師の診断書等を添付してください。
- 4 災害、その他の場合は、罹災証明等その事由を証明する書類を添付してください。