

(別記要領様式第14号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金
返還債務猶予申請書(新規・変更)

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

決定番号	第	号
------	---	---

(貸付を受けた者) 住所
氏名 (実印)
電話番号
携帯電話

(連帯保証人) 住所
氏名 (実印)
電話番号

(連帯保証人) 住所
氏名 (実印)

次のとおり群馬県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の返還債務の猶予を受けたいので申請します。

猶予申請金額	計	円
借 用 金 額	総額	円
	(内訳) 入学準備金	円
	就職準備金	円
	住宅支援資金	円
申請する 猶予期間	年 月から	年 月まで
既に猶予決定を受けている期間	年 月から	年 月まで
猶予申請の理由		

※添付書類

- ・在職期間証明書(別記要領様式第15号)、医師の診断書、その他、猶予申請の理由を証明する書類で県社協会長が指示するもの