

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 貸付解除申請書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

| | | | |
|-------|---------------|------|-------|
| 貸付番号 | 第 号 | | |
| 種 別 | 入学準備金 ・ 就職準備金 | | |
| フリガナ | | | |
| 借受人氏名 | (印) | | |
| 住 所 | 〒 ー | | |
| 電話番号 | | 生年月日 | 年 月 日 |

青森県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱等の規定により、下記のとおり契約の解除を申し出ます。

| | |
|-------------------|--|
| 貸付けの解除理由 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 退学した 2. 心身の故障のため就学を継続する見込みがなくなった 3. 借受人が死亡した 4. その他訓練促進資金貸付けの目的を達成する見込みがなくなった 5. 再婚等によりひとり親でなくなった場合 |
| 貸付けの解除の事由が発生した年月日 | 年 月 日 |

※貸付解除の事由が発生した時期と内容を証明する書類を添付してください。