

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 貸付申請書

記入例

記入日 令和●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。
また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することについて同意します。

フリガナ	○○○ ○○○	
氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日・性別(○印) ・住所・電話番号の記入をお願いします	○○ ○○○ (印)
生年月日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日(満●●歳)	性別 ○印 男 ・ 女
住所	〒 ●●●●-●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘●号	
電話番号	自宅	携帯 ●●●● (●●●●●●) ●●●●
住民票の住所 ※上記現住所と異なる場合のみ記入	〒 -	住民票を移動していない理由
養成機関及び修学内容	養成機関名称	□□□学校
	住所	〒 ●●●●-●●●● □□県◇◇市(郡) △△△●丁目●-●
	コース・学科	記入および該当に○印 ●●●● コース ・ 科
	修学期間	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 ~ ●●年 ●●月 ●●日 (●年課程)
	就業に係る資格	該当資格に○印 看護師 ・ 准看護師 ・ 介護福祉士 ・ 保育士 ・ 理学療法士 作業療法士 ・ その他()
貸付希望額	種別	該当に○印 入学準備金 ・ 就職準備金
	内訳	例)入学金・教材費・学用品・パソコン代・通勤用自転車 等 例を参考に記入 ●●●●,●●●● 円
		例を参考に記入 ●●●,●●●● 円
		例を参考に記入 ●●●,●●●● 円
合計額	●●●●,●●●● 円	
他の貸付・給付金の借入・給付状況 「専門実践教育訓練給付金」受給者は貸付対象になりません	該当に○印 有 ・ 無	
貸付けを受けるにあたっての意思確認	有の場合記入 名称	
	私は、高等職業訓練促進資金の貸付けを申し込むにあたり「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・要領」及び「青森県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業の手引き」の内容を理解しました。 貸付けを受けた場合、返還の債務の当然免除の要件を満たさなかったときは貸付金を返還することに同意します。	
		申請者 署名 自筆 ○ ○ ○ ○

申請者以外の 世帯全員の状況	氏名	年齢	続柄	勤務先/学校名等
	〇〇 〇〇	●●	長男 長女など	□□□学校
	〇〇 △△	●	二男 二女など	△△△保育園

【連帯保証人】 氏名・フリガナ・続柄・ 生年月日・性別・住所・ 電話番号および勤務先 について記入をお願いします	フリガナ	〇〇〇 〇〇〇		申請者 と つ と の 続 柄	父母兄弟姉妹知人
	氏名	〇〇 〇〇〇			
	生年月日	和暦	●●年●●月●●(満●●歳)	性別	該当に○印 男・女
	住所	〒●●●●-●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● 電話番号 自宅 ●●● (●●●) ●●●● 携帯 ●●● (●●●) ●●●●			
	勤務先等	名称	□□□□会社		
	住所	〒●●●●-●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-●			
	雇用形態	該当に○印 正規職員 ・ 非正規職員(契約 派遣 嘱託 臨時 パート) 自営業 ・ その他			
	職種	事務職 サービス業 など	年収	〇〇〇万 円	
※連帯保証人を 立てる場合に 記入					
上記申請者が高等職業訓練促進資金の貸付けを受けた場合は、連帯して債務を負担します。 また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することについて同意します。					
連帯保証人				自筆	〇〇 〇〇〇
					印

1. 高等職業訓練促進給付金の支給決定通知書の写し
2. 世帯全員の記載のある住民票
3. 入学準備金の申請にあたっては、養成機関に在学していることを証明する書類(在学証明書等)
4. 就職準備金の申請にあたっては、養成機関の課程を修了したことを証明する書類(修了証書等の写し)、取得した資格を証明する書類(資格登録証の写し等)及びひとり親家庭高等職業訓練促進資金業務従事届(訓練様式⑥)
5. 連帯保証人を立てる場合は連帯保証人の市町村課税証明書

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 振込口座届

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

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、訓練促進資金の振込口座を届出ます。

貸付番号	貸付決定時にお知らせします。 第 ●●●●●● 号							
種別	<input type="checkbox"/> 該当に○印 入学準備金 ・ 就職準備金							
フリガナ	○○○ ○○○							
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日・記入をお願いします。					○○ ○○		(印)
生年月日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日							
振込先	金融機関の名称							
	記入	● ●		<input type="checkbox"/> 該当に○印 銀行・信金・信組 その他()				
	支店			支店コード				
	記入	● ●	支店	記入	●	●	●	
口座の種類	<input type="checkbox"/> 該当に○印 普通 ・ 当座							
記入	口座番号	●	●	●	●	●	●	
口座	フリガナ	○○○ ○○○						
	記入	口座名義人	○○ ○○					

【備考】

- 借受人本人名義、もしくは法定代理人名義の金融機関口座を記入してください。
- 通帳のコピー(金融機関名、本・支店名、口座名義等が記載されている部分)を添付してください。
- ゆうちょ銀行の口座の場合、本・支店名は漢数字3ケタになります(例:八四八、二一九)。

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 記載事項等変更届

記入日 令和 ●●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	貸付決定時にお知らせします。第 ●●●●●●●● 号		
種別	該当に○印 入学準備金 ・ 就職準備金		
フリガナ	○○○ ○○○		
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 住所・電話番号の記入をお願いします	○○ ○○	印
住所	〒 ●●●●-●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘 ●号		
電話番号	●●●● (●●●●) ●●●●	生年月日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日

届出事項に変更があったので、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、下記のとおり届出ます。

変更事項	借受人	変更が生じた対象者・ 内容に○印	住所	氏名	電話番号	その他
	連帯保証人		住所	氏名	電話番号	その他
変更発生年月日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日					
借受人	フリガナ	新	旧			
	氏名	変更が生じた対象者・変更箇所について新旧記入してください。				
	住所					
	電話番号					
	その他					
フリガナ						
連帯保証人	フリガナ					
	氏名					
	住所					
	電話番号					
添付書類	住所の変更	→	<input type="checkbox"/>	住民票	変更内容により ✓マークして 書類を添付	
	氏名の変更	→	<input type="checkbox"/>	戸籍抄本		
	その他	→	<input type="checkbox"/>	変更を証明する書類		

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 貸付解除申請書

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

貸付決定時にお知らせします

貸付番号	第 ●●●●●●●● 号
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 入学準備金 ・ <input type="checkbox"/> 就職準備金
フリガナ	○○○ ○○○
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 ・住所・電話番号の記入をお願いします ○○○ ○○○ (印)
住所	〒 ●●● - ●●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘 ●号
電話番号	●●● (●●●●●) ●●●●● 生年月日 和暦 ●●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 <input checked="" type="checkbox"/>	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	和暦 ●●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。

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 業務従事届

記入例

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

貸付決定時に
お知らせします。

社会福祉法人青森県社会福祉

貸付番号	第 ●●●●●●●● 号 / 第 ●●●●●●●● 号
種類	<input checked="" type="checkbox"/> 入学準備金 ・ <input type="checkbox"/> 就職準備金
フリガナ	○○○ ○○○
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 ・住所・電話番号の記入をお願いします ○○○ ○○○ (印)
住所	〒 ●●●● - ●●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘 ●号
電話番号	●●●● (●●●●●●) ●●●●● 生年月日 和暦 ●●年 ●●月 ●●日

返還免除対象業務に従事したので、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、次のとおり届出ます。

業務従事先	所在地及び電話番号	〒 ●●●● - ●●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● 電話 ●●●●● (●●●●) ●●●●●
	勤務先名称	法人名・事業所名 ○○○○○ ○○○○○○○○○
	職種	免除対象資格を要する職種 ●●●●●
	勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤(フルタイム勤務) ・ <input type="checkbox"/> 非常勤 ・ <input type="checkbox"/> パート(アルバイト)
業務従事先記入欄	業務従事時間	<input checked="" type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である <input type="checkbox"/> それ以外
	業務従事期間	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 ~ ●●年 ●●月 ●●日
	業務の中断	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		期間
	※休業や対象業務以外の勤務期間	理由

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 業務変更届

記入例

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉 貸付決定時に
お知らせします。

貸付番号	第 ●●●●●● 号 / 第 ●●●●●● 号
種類	該当に○印 入学準備金 ・ 就職準備金
フリガナ	○○○ ○○○
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 ・住所・電話番号の記入をお願いします ○○○ ○○○ (印)
住所	〒 ●●● - ●●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘 ●号
電話番号	●●● (●●●●●) ●●●●● 生年月日 和暦 ●●年 ●●月 ●●日

従事業務に変更があったので、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、下記のとおり届出ます。

変更事項	1. 就業先、または就業地の変更 2. 退職 3. 業務の中断・復職 4. その他 ()	
変更が発生した期日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日	
業務が中断した期間	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 ~ 和暦 ●●年 ●●月 ●●日	
変更の理由	記入	
変更	新	旧
	記入 ※退職の場合は記入不要	記入 職場 法人・事業所名
提出書類	就業先の変更 → <input type="checkbox"/> 業務従事届 退職 → <input type="checkbox"/> 退職証明書 業務の中断・復職 → <input type="checkbox"/> 期間と内容を記載	変更内容により ✓マークして 書類を添付

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 修学変更届

記入例

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

貸付決定時
お知らせします。

貸付番号	●●	第	●●●●●●●●	号
フリガナ	○○○ ○○○			
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 ・住所・電話番号の記入をお願いします		○○ ○○	(印)
住所	〒 ●●●● - ●●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘 ●号			
電話番号	●●● (●●●●●) ●●●●●	生年月日	和暦	●●年 ●●月 ●●日

修学状況に変更があったので、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、下記のとおり届出ます。

<div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">該当に○印</div> 変更事項	退学 ・ 停学 ・ 休学 ・ 留年 ・ 復学 ・ 転学 ・ その他		
変更が発生した期日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日		
休学・停学処分になった期間	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 ~ ●●年 ●●月●●日		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; display: inline-block;">記入</div> 変更の理由			
変更の新旧	新	旧	
	記入 ※退学の場合は記入不要	記入 学校名 学年等	

※変更を証明する書類を添付してください。

記入例

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 返還債務履行猶予(変更)申請書

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協 貸付決定時に
お知らせします

貸付番号	第 ●●●●●●●● 号 / 第 ●●●●●●●● 号
種別	該当に○印 入学準備金 ・ 就職準備金
フリガナ	○○○ ○○○
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 ・住所・電話番号の記入をお願いします ○○○ ○○○ (印)
住所	〒 ●●●● - ●●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘●号
電話番号	●●●● (●●●●●) ●●●●● 生年月日 和暦 ●●年 ●●月 ●●日

返還債務の履行猶予を受けたいので、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、下記のとおり申請します。

該当に○印 新規申請 ・ 変更申請	
申請理由発生日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日
申請額	① 借入金額 記入 円
	② 返還済額 記入 円
	③ 返還免除済額 記入 円
	猶予申請額 (①-②-③) 記入 円
猶予を求める期間	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 ~ 和暦 ●●年 ●●月 ●●日
申請理由	該当に○印 1. 貸付契約を解除された後も引き続き当該養成機関に在学しているとき。 2. 当該養成機関の修了後、さらに他種の養成機関において修学しているとき。 (修学先の名称) 3. 青森県内において返還免除対象業務に従事しているとき。(再就職の場合) 4. 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるとき。 (やむを得ない事由の内容)
添付書類	契約解除後も在学しているとき → <input type="checkbox"/> 在学証明書 他の養成機関において修学しているとき → <input type="checkbox"/> 在学証明書 再度業務に従事したとき → <input type="checkbox"/> 業務従事届、業務等 その他やむを得ない事由があるとき → <input type="checkbox"/> 内容を証明する書類 該当内容により ✓マークして 書類を添付

記入例

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 返還債務免除申請書

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会
貸付決定時に
お知らせします。

貸付番号	第 ●●●●●●●●号 / 第 ●●●●●●●●号
種別	該当に○印 入学準備金 ・ 就職準備金
フリガナ	○○ ○○○
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・生年月日 ・住所・電話番号の記入をお願いします ○○ ○○○ (印)
住所	〒 ●●●● - ●●●● □□県◇◇市(郡)△△△●丁目●-● ◇◇荘 ●号
電話番号	●●●● (●●●●●●) ●●●●● ●●●●● 生年月日 和暦 ●●年 ●●月 ●●日

返還債務の免除を受けたいので、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、下記のとおり申請します。

申請額	①	借入金額	記入	円
	②	返還済額	記入	円
	③	返還免除済額	記入	円
	免除申請額 (①-②-③)		記入	円
業務状況	ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 業務従事届 のとおり			
該当要件	該当に○印	当然免除	1. 養成機関を修了し、かつ、資格取得した日から1年以内に就職し、青森県内において、取得した資格が必要な業務に従事し、5年間引き続き業務に従事した 2. 返還免除対象業務に従事している期間中に、業務上の事由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障のため返還免除対象業務を継続することができなくなった	
		裁量免除	3. 長期間所在不明となっている場合等、貸付金を返還させることが困難であると認められる場合であって、履行期限到来後に返還を請求した最初の日から5年以上経過したとき 4. 青森県内において返還免除対象業務に従事したとき(一部免除の場合)	
申請理由	記入			
添付書類	5年間引き続き業務に従事(該当要件1)	→	<input type="checkbox"/> 業務従事届	該当内容により ✓マークして 書類を添付
	借受人が死亡(該当要件2)	→	<input type="checkbox"/> 死亡届	
	業務上の事由による心身の故障(該当要件2)	→	<input type="checkbox"/> 医師の診断書	
	その他(該当要件3又は4)	→	<input type="checkbox"/> 内容を証明する書類	

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 連帯保証人変更届

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

貸付決定時に
社会福祉法人青森県社会福 お知らせします。 殿

貸付番号	第 ●●●●●● 号 / 第 ●●●●●● 号
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 入学準備金 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 就職準備金
フリガナ	○○○ ○○○
借受人氏名	【借受人】氏名・フリガナ・押印・住所・電話番号の記入をお願いします ○○○○ 印

連帯保証人の変更をしたいので、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、下記のとおり届出ます。

現在の連帯保証人	フリガナ ○○○ ○○○ 氏名 氏名・フリガナの記入をお願いします ○○○○ 借受人と続柄 記入
変更の理由	記入

【変更後の連帯保証人の状況】

連帯保証人の状況	フリガナ	○○○ ○○○	記入
	氏名	○○ ○○	
	生年月日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 (満歳)	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒 ●●●● - ●●●● □□県◇◇市(郡)□□□●丁目●-● 自宅 ●●●● (●●●●) ●●●● 携帯 ●●●● (●●●●) ●●●●	
勤務先等	名称	○○○○ ○○○○	
	住所	〒 ●●●● - ●●●● □□県◇◇市(郡)□□□●丁目●-●	
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 ・ 非正規職員 (契約 派遣 嘱託 臨時 パート) 自営業 ・ その他	
	職種	●●●●●●	年収 ●●●●●● 円

私(新連帯保証人)は、現借用書に基づく保証関係を承認し、青森県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金について借受人と連帯して債務を負担することを約束します。
また、記入した個人情報については本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連帯保証人 自筆・押印 ○○○○ 実印

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 市町村課税証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書
------	---

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 借受人死亡届

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

フリガナ	○○○ ○○○	
届出者氏名	○○ ○○	印
届出者住所	〒 ●●● - ●●●● □□県○○市☆☆町●丁目●-●	
届出者電話番号	●●●● (●●●●) ●●●●	続柄 該当に○印 連帯保証人 ・ 親族

借受人が死亡したため、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、下記のとおり届出ます。

フリガナ	○○○ ○○○	
借受人氏名	○○ ○○	
死亡年月日	令和 ●●年 ●●月 ●●日	
死亡理由	該当に○印 業務上の事由による死亡(労災) ・ 左記以外の事由による死亡	
貸付金	記入 ●●●●●●	円

※死亡診断書や戸籍抄本等の内容を証明する書類を添付してください。

※業務上の事由による死亡の場合は労災の関係書類を添付してください。

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 受験予定申出書

記入日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会

貸付決定時に
お知らせします。

貸付番号	第 ●●●●●●●● 号
フリガナ	○○○ ○○○
借受人氏名	氏名・フリガナ・押印・住所・ 電話番号・生年月日の記入お願 します ○○○ ○○○ (印)
住所	〒 ●●●● - ●●●●●● □□県◇◇市△△△●丁目●-●
電話番号	●●●● (●●●●●●) ●●●●●● 生年月日 和暦 ●●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、次のとおり申し出ます。

借受金交付日	和暦 ●●年 ●●月 ●●日
修学期間	和暦 ●●年 ●●月 ●●日 ~ ●●年 ●●月 ●●日
再受験する年月	令和 ●●年 ●●月
取得する資格	該当に○印 看護師・准看護師・介護福祉士・保育士・理学療法士 作業療法士・その他()
理由	該当に○印 1. 受験したが不合格であった 2. 上記以外の理由 記入)
理由の内容 ※2の場合に 記入	記入