

(様式第14号)

## 返還債務履行猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

決定番号	第 号		
フリガナ			生年月日
氏名	①		年 月 日( 歳)
自宅住所	〒 ー		
電話番号	(自宅)	(携帯)	

貸付金の返還の債務の履行の猶予を受けたいので、社会福祉法人青森県社会福祉協議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14条第1項・第2項の規定により、次のとおり申請します。

養成機関	養成機関名 住所 卒業等年月日	年 月 日 (卒業・中退)		
借入期間	年 月 から	借入金額	円	
	年 月 まで ( 年 ヶ月)	返済済額	円	
返還猶予を 求める期間	年 月 から	返還免除済額	円	
	年 月 まで ( 年 ヶ月)	返済猶予申請額	円	
申請理由				
申請理由発生年月日	年 月 日			
現在の就業先 又は在学先	所在地	〒 ー		
	電話番号			
	名称			
借入(卒業・ 修了)後の状 況	期 間		就業先又は進学先	所在地
	年 月 から	年 ヶ月		県内 県外
	年 月 まで・現在			
	年 月 から	年 ヶ月		県内 県外
	年 月 まで・現在			

※ 申請理由の内容等を証明できる書類がある場合は、添付してください。