

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 (訓練促進資金)

年 月 日

宮崎県社会福祉協議会会長 殿

関係区分（申請される方を○で囲んでください。）

借受人 ・ 借受人の相続人 ・ 連帯保証人

氏 名 (印)

住 所

携帯番号 — —

私は、次のとおり、訓練促進資金の返還免除を受けたいので関係書類を添えて申請します。

資 金 の 種 類	入学準備金	就職準備金
整 理 番 号		
借 受 人 氏 名		
借 用 総 額	円	
返 還 済 額	円	
返還免除申請額	円	
業 務 従 事 期 間	業 務 従 事 期 間	就 労 先
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	年 月 日～ 年 月 日	
	合 計	年 月
申 請 理 由	<p>1 養成機関を修了し、かつ、資格を取得した日から1年以内に就職し、宮崎県内に居住して、取得した資格が必要な業務に5年間従事したため</p> <p>2 取得した資格が必要な業務に従事している間に、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、資格が必要な業務を継続することができなくなったため</p> <p>3 資格を取得した業務外の事由による死亡又は障害により返還することができなくなったため</p> <p>4 宮崎県内に居住し、取得した資格が必要な業務に一定期間従事したため</p>	

- ※記入要領
- 1 申請理由は、該当する番号に○をしてください。
 - 2 申請理由により、次の書類を添付してください。
 申請理由が1又は4の場合：業務従事期間証明書(様式第9号の1)
 申請理由が2の場合：その事実を証明する書類
 申請理由が3の場合：その事実を証明する書類と業務従事期間証明書(様式第9号の1)