

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還計画書 (訓練促進資金)

年 月 日

宮崎県社会福祉協議会会長 殿

フリガナ		生 年 月 日
氏 名	(印)	年 月 日 (歳)
住 所 等	〒 -	携帯番号 - -

私は、次のとおり、訓練促進資金の返還を計画し、計画通りの返還に努めます。

資金の種類		
整理番号		
貸付契約日		
返還すべき額	円、 利子(年利1%)： 有 無 <small>(入学準備金と就職準備金の両方の貸付を受けている場合はその合算額を記入します。)</small>	
返 還 方 法	一括 ・ 月賦 ・ 半年賦	
返 還 期 間	(返済開始) 年 月 日 (返済期限) 年 月 日 <small>注1：返還期間により返還すべき利子の額が決まります。 注2：正当な理由がなく、期限までに返還しなかったときは期限の翌日から返還の日までの日数に応じて返還すべき額につき年3%の割合で延滞利子が生じます。</small>	
返 還 回 数	回	
返 還 金 額	第1回目以降 円 最終回 円	
返 還 理 由	1 貸付契約を解除された。 2 養成機関を修了し資格を取得した日から1年以内に資格が必要な業務に従事しなかった。 3 取得した資格を必要とする業務に従事する意思がなくなった。 4 取得した資格が必要な業務以外の事由により死亡し又は心身の故障により資格が必要な業務に従事できなくなった。	
現在の就労先	(就職年月日) 年 月 日 (名称) (住所) (電話番号) () (職種)	

【連帯保証人の確認】

私は、上記の返済計画を承諾し、万一借受人が履行しない場合はその債務を連帯して負担します。

年 月 日

氏名

(印)

住所

携帯番号

- -