

返 還 猶 予 申 請 書

年 月 日

(提出先)

社会福祉法人

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所 〒

氏名

電話番号

(貸付番号)

埼玉県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業により貸付を受けた資金の返還について、返還猶予を受けたいので次のとおり申請します。

記

ふりがな		
借受人氏名		
取得資格		
現在の就業先	名称	
	所在地	〒 電話 ()
返還猶予申請額 (借用金額)	入学準備金：	円
	就職準備金：	円
返還猶予申請期間	年 月 日 から	年 月 日まで
申請理由 (該当番号に○)	申請理由	添付書類
	1 埼玉県内で対象業務に従事している	業務従事届(様式7号)
	2 在学中・他種の養成機関に在学中 養成機関名 () 取得予定資格 ()	在学証明書 (養成機関発行のもの)
	3 災害、疾病、負傷	罹災証明・診断書等
	4 その他 ()	申請理由がわかるもの

【准看護師養成機関を卒業後、正看護師養成機関に入学した(する)方】

(1) 准看護師の養成機関を卒業後引き続き正看護師の養成機関に

(在学していた ・ 在学中 ・ 進学予定) ※該当に○

(2) 正看護師養成機関に在学中の高等職業訓練促進給付金の受給について

(受給あり ・ 受給なし ・ 受給予定) ※該当に○

※看護師養成機関に在学中の高等職業訓練促進給付金決定通知が未提出の場合はコピーを添付してください。