

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 (住宅支援資金) 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

(申請者) 住 所  
氏 名  
電話番号

㊟

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業 (住宅支援資金) による貸付金について、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

貸付番号	第 号	氏 名	
借用金額	金 _____ 円	資金の最初の 振込日	年 月 日
返還猶予 申請額	金 _____ 円	希望する 返還猶予期間	年 月 日から 年 月 日まで
申請理由  (該当項目に ○印を付けて ください)	1 災害、疾病、負傷のため (※ 医師による診断書など状況が確認できる書類を添付すること)  2 その他 (下記に理由を記入してください)  (※ 申請理由が確認できる書類を添付すること。)		
理由発生 年 月 日	年 月 日		