

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還計画書

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

(借受人) 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による貸付金について、次のとおり返還します。

貸付番号	第	号	氏 名	
借用金額	円		借用金額の内 訳	入学準備金 円 就職準備金 円
一部免除申請	無 ・ 有 (円)			
返還金額 (返還未済額)	円			
返還事由 発生年月日	年 月 日			
返還期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
希望する 返還方法	月賦	毎月 (円) 年 月から 年 月まで () 回終了		
	半年賦	毎回 (円) ただし、6月・12月償還 () 回終了		
	一括	円		
返還理由 (該当項目に○ を付けてく ださい)	1 養成機関を退学した 2 貸付を辞退する 3 資格取得日から1年以内に就業しなかった 4 道外で就業することになった 5 業務外の事由による死亡、又は心身の故障により業務に従事できなくなつた 6 途中退職した 7 その他 ()			