【第 12 号様式】新潟県・新潟市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

返　還　免　除　申　請　書

年　　月　　日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長　　様

申請者	氏　　名	印		
	住　　所	〒		
	自宅電話		携帯番号	
	借受人との関係	□本人　□連帯保証人　□その他（具体的な関係：　　）		

下記のとおり貸付資金の返還債務の履行の免除を受けたいので申請します。

借受人氏名		
資金種類	入学準備金	就職準備金
貸付番号		
① 借入金額	元金　　円	元金　　円
② 返還した金額	合計　　円 元金　　円 ・ 利子　　円 延滞利子　　円	合計　　円 元金　　円 ・ 利子　　円 延滞利子　　円
③ 返還免除の申請金額	合計　　円 元金　　円 ・ 利子　　円 延滞利子　　円	合計　　円 元金　　円 ・ 利子　　円 延滞利子　　円
返還免除事由の発生年月日	年　　月　　日	
返 還 免 除 事 由 【添　付　書　類】 ※返還方法や免除事由の該当する□の内に☑を付けてください。	□養成機関を修了し、かつ、資格を取得した日から 1 年以内に取得した資格が必要な業務に 5 年間引き続き従事した 【添付書類】第 24 号様式「指定業務従事証明届」 □指定業務に従事期間中に業務上の事由により死亡した 【添付書類】死亡届けの写し、労災申請の際の関係書類の写し等 □指定業務に従事期間中に業務に起因する心身の故障のため業務を従事することができなくなった 【添付書類】医師による診断書、労災申請の際の関係書類の写し等 □死亡、又は障害により返還することができなくなった 具体的事由 【添付書類】死亡届の写し、又は障害を証明する書類 □長期間所在不明等で返還が困難である 具体的事由・返還困難な状況 【添付書類】第 16 号様式「死亡・行方不明届」 返還困難である客観的に判断できる書類 □養成機関を修了し、取得した資格が必要な業務に 1 年間以上従事した 返還困難な状況 【添付書類】第 24 号様式「指定業務従事証明届」 返還困難である客観的に判断できる書類	