

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

従 事 現 況 届

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

住 所	〒 ー	
	電話番号 (ー ー)	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	印	年 月 日生 (歳)

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要綱の規定により、資金の返還猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

わたくしは、下記のとおり要綱第 9 条第 1 号に規定する業務に、継続して従事していることを報告致します。

資 金 の 種 類	入 学 準 備 金		就 職 準 備 金	
借 用 日	年 月 日		年 月 日	
貸 付 金 額	円		円	
返 還 猶 予 申 請 額	円		円	
資 格 取 得 日	年 月 日			
現 在 の 就 職 先	所在地	〒 ー 電話番号 (ー ー)		
	名 称			
業 務 従 事 期 間	年 月 日から 年 月 日まで			
返 還 猶 予 申 請 期 間	年 月 日から 年 月 日まで			

※業務従事期間は現在お勤めの職場の勤務開始日から、書類提出日までのこと

※返還猶予申請期間は、書類提出日から、次回従事現況届を提出する月の末日まで（従事現況届は年 3 回 7 月・10 月・1 月）

※4 月は返還猶予申請書（様式 14 号）