様式第１７号（第９・第12関係）

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

宮城県社会福祉協議会会長　殿

貸付コード　　　　　　　　　　　　　１

借受者住所

借受者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の返還の免除を受けたいので、宮城県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要領第９第1項又は第12第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 免除事由 | □１　養成機関を修了し、かつ資格取得した日から１年以内に就職し、宮城県内において取得した資格が必要な業務に従事し、５年間引き続き業務に従事したため（要綱第８）  □２　業務に起因する死亡又は心身の故障（要綱第８）  □３　業務に起因しない死亡又は心身の故障（要綱第11第１項第１号） |
| 添付書類 | □　業務従事期間証明書  □　死亡証明書  □　診断書  □　障害者手帳の写し  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |