

返 還 債 務 免 除 申 請 書

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会

会長 様

借受者

住所

氏名 ⑩

次の事由により、訓練促進資金貸付の返還免除を受けたいので、次のとおり申請します。

1 免除申請額

円

2 貸付契約内容

貸付日及び貸付決定番号	年 月 日 第 号
貸付種別	<input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金
貸付額	円
返還時期	年 月 日 ~ 年 月 日
返還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦 <input type="checkbox"/> 一括
連帯保証人	<input type="checkbox"/> 有 (連帯保証人を立てている場合) <input type="checkbox"/> 無 (連帯保証人を立てていない場合)
利子	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年1.0%)

【連帯保証人】

氏名	
生年月日	年 月 日 ( 歳)
住所	〒 -

3 返還済額

円

4 免除申請の理由