第８号様式

**児童養護施設退所者等自立支援資金**

**退学・契約解除届**

年　　　月　　　日

沖縄県社会福祉協議会会長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校又は養成機関名 |  | 貸付番号 |  |
| 借受人氏名 | (フリガナ) | 性別 | 男・女 |
| ㊞ | 生年月日 | H　　　年　　　月　　日（　　　歳） |
| 住所 | 〒 | 自宅ＴＥＬ |  |
| 携帯電話 |  |

次の事項を届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出事項 | □　退学 | 退学した日 | 年　　　　月　　　　日　（　　　　年次） |
| 理由 |  |
| □　解除 | 貸付資金  及び  貸付期間 | □　生活支援費　　[　　　　　年　　　月から　　　　　年　　月]  □　家賃支援費　　[　　　　　年　　　月から　　　　　年　　月]  □　資格取得支援費 |
| 解除する  資金及び期間 | □　生活支援費　　[　　　　　年　　　月から　　　　　年　　月]  □　家賃支援費　　[　　　　　年　　　月から　　　　　年　　月]  □　資格取得支援費 |
| 理由 |  |

※貸付金の解除により貸付けが終了すると、終了した月の翌月から返還が始まります。解除後も引き続き大学等に在学される場合は、返還猶予ができますので併せて手続きください。

＜大学等の代表者記入欄＞

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　年　　月　　日

・大学等の名称：

・大学等の所在地：〒

・大学等の代表者の職名：　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　（公印）