

長崎県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金借用書

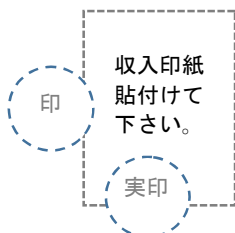
長崎県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号				借受人氏名		
養成施設名 (学科専攻まで記載して下さい)						
	入学年月日	令和	年	月	日	入学準備金申請の場合記載
	卒業年月日	令和	年	月	日	卒業準備金申請の場合記載

私は、次のとおり長崎県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付の決定を受けました。
本資金は貴会の規定に従い貸付規程を遵守することを誓約いたします。
なお、本貸付規程に定める事項を履行できなくなったときは規定に従い返還いたします。

借用期間 (修学期間)	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで()ヶ月
入学準備金	
就職準備金	
借用総額	

※就職準備金のための申請の場合は、借用期間欄に養成機関に修学した期間を記載して下さい。



【借受人】住所
自署すること

氏名 _____



【連帯保証人】住所
自署すること

氏名 _____



私は、借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一借受人が履行しない場合は、その債務を連帯して負担いたします。

注) 連帯保証人を立てている場合は、連帯保証人の印鑑登録証明書を添付し、印鑑登録証明書の印鑑を押印すること。