(別紙)

第１条第２項による承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　群馬県社会福祉協議会長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 貸付番号 | 第　　　　　号 |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　印

　修学資金貸付契約第１条第２項の規定により、次のとおり承認してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 　　　　　年　　　　　　月から　　　　　年　　　　　　月まで　　　　　　　　　月分 |
| 理由 |  |

 上記のとおり承認する。

　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人群馬県社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 長　　　　　　 　　　印