

保育士修学資金親権者等同意書

年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

親権者等住所 〒

連絡先 — —

フリガナ

親権者等氏名 ㊞

(下記の者との関係)

親権者等住所 〒

連絡先 — —

フリガナ

親権者等氏名 ㊞

(下記の者との関係)

下記の者が保育士修学資金の貸付けを受けることについて同意します。

記

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
備考	

(注) 貸付けを受けようとする者が未成年であり、かつ、連帯保証人が法定代理人以外の者を選任した場合に、この書類を提出すること。