

(別記要領様式第23号)

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金在学届

群馬県社会福祉協議会長 様

決定番号	第 号
------	-----

\*現在、養成機関に在学しています。

\*連帯保証人の住所、電話番号、職業、勤務先等も直近の報告と変更ありません。

(貸付を受けた者) 住所

氏名 印

電話番号

携帯電話

氏 名	
養成機関名	
入学年月日	年 月 日
学年(期生)	
取得予定資格	
貸付を受けた年月	年 月

※添付書類 ・学業成績表、在学証明書(高等職業訓練促進給付金支給機関へ提出したものの写しでも可)

※在学証明書の提出を省略する場合は、次欄について養成機関から証明を受けてください。

上記の者は、本養成機関に在学していることを証明する。

年 月 日

養成機関の名称

養成機関の長

印