

(別記要領様式第1号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付申請書

決定番号	第	号
------	---	---

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

ふりがな
氏 名

印

年 月 日生

次のとおり群馬県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を受けた
いので申請します。

種 別	入学準備金 ・ 就職準備金
貸 付 申 請 額	円
	内訳
住 所	〒
電 話 番 号	(自宅電話) (携帯電話)
養 成 機 関 名	
養 成 区 分	昼間 ・ 夜間 ・ 通信
修 業 (予 定) 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
取 得 (予 定) 資 格	
他 の 貸 付 金 の 借 受 状 況	他の貸付金を 受けている ・ 申請予定がある ・ 受けていない
	受けている (申請予定を含む) 場合① 名称 _____ 金額 _____ 借受期間 _____ 現在の状況 借受中 返済中 猶予(据置)中 その他 ()
※高等職業訓練促進 給付金は除く。	受けている (申請予定を含む) 場合② 名称 _____ 金額 _____ 借受期間 _____ 現在の状況 借受中 返済中 猶予(据置)中 その他 ()

※他の貸付金に該当する制度については、別紙「貸付申請書提出に関する注意事項」
の(2)をご参照ください

(裏面)

○資格取得や就労に対する本人の思い、意欲、考え方等について記入		
○連帯保証人について		
申請人が貸付を受ける貸付金の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。		
年 月 日		
群馬県社会福祉協議会長 様		
ふりがな 氏 名	印	印
生 年 月 日	年 月 日生	年 月 日生
本人との続柄		
本 籍		
住 所	〒	〒
電 話 番 号	(自宅：) (携帯：)	(自宅：) (携帯：)
職 業		
勤務先	所在地	
	名 称	
	電 話	
直 近 の 年 間 所得額 (税込)	万円	万円
参 考 事 項		

※連帯保証人については、以下の書類の添付が必要です。

- ①住民票（住民票コード、個人番号以外に省略のないもの）
- ②所得を証明するもの（市町村発行の所得証明、又は源泉徴収票等）