

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金及び住宅支援資金 借用証書

年 月 日

社会福祉法人  
北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

|      |        |       |                       |
|------|--------|-------|-----------------------|
| 貸付番号 | 第 号    | 養成機関名 |                       |
| 住 所  | (〒 - ) |       |                       |
|      | 電話 ( ) |       |                       |
| 氏 名  | フリガナ   | 生年月日  | 昭和 年 月 日 生<br>平成 ( 歳) |
|      | Ⓜ      |       |                       |

私は、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金【入学準備金・就職準備金】又は住宅支援資金の貸付を受け、次のとおり返還します。

|         |  |   |
|---------|--|---|
| 借 用 金 額 | 金 円  | ※収入印紙貼付欄<br>10万円以下→200円<br>10万円を超え50万円<br>以下→400円<br>50万円を超え100万<br>円以下→1,000円<br>※消印すること |
|         | <input type="checkbox"/> 入学準備金 円   |   |
|         | <input type="checkbox"/> 就職準備金 円   |   |
|         | <input type="checkbox"/> 住宅支援資金 円  |   |
|         | (月額 円× 回)  |   |
| 貸付期間    | 年 月 日から 年 月 日  |   |
| 借用年月日   | 年 月 日  |   |
| 返 還 期 間 | 年 月から 年 月まで  |   |
| 返 還 方 法 | <input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦 <input type="checkbox"/> 一括 |   |
| 保 証 人   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                |   |

私は、上記の者の保証人として、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の債務の一切を連帯して負担することを確約します。

保証人住所

保証人氏名

Ⓜ

電話番号

### 【備考】

※保証人は、申請書に記載された方と同一の方になります。（保証人の欄は直筆とすること。）

※印鑑は実印を押印し、借受人及び保証人の印鑑登録証明書（発行後3ヶ月以内のもの）を添付してください。

※借受人が未成年の場合は、保証人は法定代理人としてください。