

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付辞退届

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

届出者氏名 _____ 印

私は、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を辞退したいので届け出ます。

氏 名	フリガナ	生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____ (_____ 歳)		
住 所	(〒 _____)	電 話 番 号	自 宅 (_____)	携 帯 (_____)	
貸付内容	貸付年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日			
	貸付番号	第 _____ 号			
	貸付区分	<input type="checkbox"/> 入学準備金		<input type="checkbox"/> 就職準備金	
	貸付金額	_____ 円			
借受時の 養成機関 の修業 内 容	養成機関名				
	所在地	_____ 電話 (_____)			
	修業期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日			
	修業に係る 資 格				
保 証 人	氏 名	生 年 月 日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____ (_____ 歳)		
	住 所		(〒 _____) _____ 電話 (_____)		
	職 業				
	本人との関係				
辞 退 時 期					
辞 退 理 由					