

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金及び住宅支援資金 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



私は、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金又は住宅支援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 <input type="checkbox"/> 住宅支援資金		
	貸付金額	円		
(入学準備金 又は就職準備金 の場合) 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			
(住宅支援資 金の場合) 貸 付 の 状 況	貸付決定額	円		
	貸付辞退額	円		
	辞 退 後 残 借 受 額	円		
辞 退 年 月 日	年 月 日			
辞 退 理 由				