

様式第1号

訓練促進資金貸付申請書（入学準備金）

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人静岡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、関係書類を添えて申請します。

借入申込者	フリガナ				電話	固定		
	氏名	(印)				携帯		
	住所	〒 -				現住所での居住年数 年 か月		
在学している養成機関	名称				入学年月	年 月		
	所在地				学年課程	年 (年課程)		
借入希望金額		円						
家族の状況	続柄	(フリガナ)氏名	性別	生年月日(年齢)	勤務先・学校名	現在の月収(年金・手当含)		
	本人		男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
他の資金の受給・借受け状況		資金名	利用予定	申請中	決定	予定・決定金額		
						円		
						円		
						円		
連帯保証人	フリガナ				電話	固定		
	氏名	(印)				男・女	携帯	
	住所	〒 -				申込者との関係		
	生年月日	年 月 日(歳)	世帯人数	人	前年収入	約 万円		
	勤務先名称				勤務先住所			

訓練促進資金貸付申請書（就職準備金）

平成 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人静岡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、関係書類を添えて申請します。

借入申込者	フリガナ				電話	固定		
	氏名	(印)				携帯		
	住所	〒 -				現住所での居住年数		
	勤務先名称			勤務先住所		年 月 日		
卒業した養成機関	名称				卒業年月	年 月 日		
	所在地				資格取得日	年 月 日		
借入希望金額	円				取得した資格			
家族の状況	続柄	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日(年齢)	勤務先・学校名	現在の月収(年金・手当)		
	本人		男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
			男・女	年 月 日(歳)		円		
他の資金の受給・借受状況	資金名		利用予定	申請中	決定	予定・決定金額		
						円		
						円		
						円		
連帯保証人	フリガナ				電話	固定		
	氏名	(印)				携帯		
	住所	〒 -				申込者との関係		
	生年月日	年 月 日(歳)		世帯人数	人	前年収入	約 万円	
	勤務先名称			勤務先住所				