

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付復学届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

(借受人)

貸付番号

住所 〒 ー

氏名

電話番号（自宅）

（携帯）

社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付実施要綱の規程により届け出ます。

【養成機関記入欄】

復学年月日	年 月 日 （復学時の学年： 年次）
休学・停学期間	年 月 日から 年 月 日まで
卒業・修了予定 年月日	年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成機関名

養成機関の長

