

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付資格試験再受験誓約書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

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事業実施要綱に定める趣旨に従い、私は、翌年度（\_\_\_\_\_年度：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月）の資格試験を再受験することを誓約します。

貸付番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	_____年 _____月 _____日生（_____歳）
住所	〒 _____ - _____
電話番号	自宅（_____） _____ - _____ 携帯 _____ - _____
再受験する資格名	

資格試験を受験できなかった理由又は当該試験に合格できなかった理由

( )

※申請の際には、養成機関修了年度の資格試験をやむを得ず受験できなかったことが確認できる書類もしくは不合格通知書の写しを添付して下さい。