

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付卒業・修了届

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 〒 —

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。

| | |
|----------|-------|
| 卒業・修了年月日 | 年 月 日 |
| 養成機関名 | |

※申請の際は、卒業・修了証書の写しを添付してください。