

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

返 還 計 画 書

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

住 所	〒 ー	
	電話番号 (ー ー)	
フリガナ		生年月日
借受人の氏名		年 月 日生 (歳)
提出理由 (該当箇所に○)	社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要綱第11条(第1号・第2号・第3号・第4号・第5号)に該当	
資金の種類	入学準備金	就職準備金
借 用 日	年 月 日	年 月 日
借 用 金 額	円	円
返 還 方 法	① 月賦 ② 半年賦 ③ 年賦 ④ 一括	① 月賦 ② 半年賦 ③ 年賦 ④ 一括
返 還 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
借 受 人 の 状 況		
勤務先等	名 称	
	所在地及び 電話番号	電話番号 (ー ー)
	職 種	
連 帯 保 証 人 関 係 事 項		
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	実印	年 月 日生 (歳)
借受人との関係		
住 所 及 び 電 話 番 号	〒	
	電話番号 (ー ー)	
勤務先等	名 称	
	所在地及び 電話番号	電話番号 (ー ー)