分割等交付承認申請書

年　　月　　日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 | 　　　‐　　‐ |

 住　所

 氏　名　　　　　　　　　　　印

　千葉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契約の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで　　　　　月分 |
| 理由 |  |

 上記のとおり承認する。

　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　印