

(様式第8号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付契約解除届

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:

借受人 住所〒

氏名

印

連帯保証人 住所〒

氏名

印

次のとおり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の貸付契約の解除を申し出ます。

貸付決定金額	入学準備金 円 就職準備金 円
貸付済金額	入学準備金 円 就職準備金 円
貸付期間	入学準備金 年 月から 年 月まで 就職準備金 年 月から 年 月まで
辞退の時期	年 月から
辞退の金額	入学準備金 円 就職準備金 円
辞退の理由	
備考	