ひとり親家庭住宅支援資金在学届

令和　　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　　　　〒　　　－

（自署）　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 学年（期生） |  |

 上記の者は、本学に在学していることを証明する。

　　　令和　　年　　月　　日

 　　　学校の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校の長 　　 　　 印