

(様式第28号)

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