(様式第6号) ひとり親家庭

訓練促進資金等借用証書

年 月 日



社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号				
養成機関名				
取得資格				
被貸付者	〒			
住 所	電話(自宅	/携	帯)
フリガナ			生年月日	
氏 名		印)	年 月 日(歳)

私は、次のとおり訓練促進資金等の貸付を受けました。この資金は、長野県ひとり 親家庭高等職業訓練促進資金貸付規程等の規定に従い返還します。

種別	借用金額
入学準備金	円
就職準備金	円
住宅支援資金	円
借用年月日	年 月 日

保証人 住 所 被貸付者との関係 氏 名 実印 電話(自宅 /携帯)

私は、被貸付者に上記のとおり履行させるとともに、万一被貸付者が履行しない場合は、その債務を負担します。

(注)保証人は**印鑑証明書と同一の印**を捺印すること。

(様式第6号関係) ひとり親家庭

訓練促進資金等借用証書にかかわる収入印紙の税額表

借用金額	印紙税額
10万円を超え 50万円以下	400 円
50万円を超え 100万円以下	1,000 円