

仙台市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業 貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人仙台市社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、貸付を受けるに当たっては、仙台市ひとり親高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱、仙台市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要領の規定に従います。

また、仙台市社会福祉協議会が、この事業に必要な範囲内において、母子父子自立支援プログラムの策定状況等について、仙台市または仙台市がプログラムの策定を依頼する団体へ確認すること及び仙台市または仙台市がプログラムの策定を依頼する団体から仙台市社会福祉協議会へ個人情報を提供することについて同意します。

貸付種別	住宅支援資金	貸付番号(記入不要)	
ふりがな		男	携帯電話番号
氏名 (自署によること)	実印	女	- -
生年月日	年 月 日生 (歳)		
住所 (自署によること)	郵便番号 (-) 固定電話番号 (- -) (アパート名) (部屋番号)		
メールアドレス	(携帯)		
	(PC)		
策定を受けた母子・父子自立支援プログラム	策定状況等が分かる証明書を添付すること。		
申込額	_____ 円 (総額を記載。上限は月額 70,000 円)		

