

収入印紙
貼付紙

花子

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金借用証書

横浜市社会福祉協議会

【借受人】

フリガナ	フリガナ		
氏名	桜木 花子		
生年月日	昭和・平成 14年10月9日生(満19歳)		
住所	〒123-△△△△ 神奈川県横浜市中区〇〇町△-△		
電話(自宅)	なし	携帯電話	090-2222-△△△△

注1) 収入印紙について
借入額により印紙額が異なります。『貸付金の交付の章』をご確認ください。
※収入証紙とは異なります。お間違いのないようご注意ください。

私は、横浜市社会福祉協議会より、資格取得に向けた業務に従事することにより、資金は上記規則等に従って

注2) 「借受人」「資金の種類及び借入金額」欄について
申込内容をもとに本会で決定した内容を印字しています。内容に変更がある場合は、本会にご連絡ください。
例) 住所変更した、借入金額を変更したい 等

【資金の種類及び借入金額】

資金の種類	入学準備金	借入金額	総額 500,000 円
契約期間	令和3年4月～令和6年3月		

借受人 住所 〒123-△△△△
神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏名 桜木 花子

花子

親権者・後見人 住所 〒123-△△△△
神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏名 桜木 太郎

太郎

注3) 署名・捺印について
それぞれが自筆で署名の上、印鑑は実印を使用してください。

なお、申込者が未成年の場合は、法定代理人全員分の署名捺印が必要です。

借受人との関係 父

住所 〒123-△△△△
神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏名 桜木 道子

道子

借受人との関係 母

私は、借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一借受人が履行しない場合は、その債務の一切を負担いたします。

連帯保証人 住所 〒123-△△△△
神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏名 桜木 太郎

太郎

借受人との関係 父

連帯保証人^{※1} 住所 〒
(自署)

氏名 (実印)

借受人との関係

(※1) 複数名いる場合は、ご署名・捺印ください。