

承認申請書

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会  
会長 様

申請者氏名

㊟

資格取得に係る試験の再受験についての承認を受けたいので、次のとおり申請します。

1 本年度（今回）の受験した期日、場所、資格取得に係る内容及びその結果

- (1) 受験期日 年 月 日 ( )
- (2) 受験場所
- (3) 受験内容
- (4) 結 果

2 次年度（次回）に受験する内容等

- (1) 受験期日 年 月 日 ころ
- (2) 受験場所
- (3) 受験内容

3 貸付時の契約内容

貸付日及び貸付決定番号	年 月 日 第 号
貸付種別	<input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金
貸付額	円
返還時期	年 月 日 ~ 年 月 日
返還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦 <input type="checkbox"/> 一括
保証人	<input type="checkbox"/> 有（保証人を立てる） <input type="checkbox"/> 無（保証人を立てない）
利子	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（年1.0%）

【保証人】

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)
住 所	〒 -