【第 18 号様式】新潟県・新潟市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

在　学　証　明　届

年　　月　　日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長　　様

届出人	氏　　名	印		
	住　　所	〒		
	自宅電話		携帯番号	
	借受人との関係	□本人　□連帯保証人　□その他（具体的な関係：　　）		
資金種類		入学準備金	就職準備金	
貸付番号				

借受人は、下記のとおり養成機関に在学し、修学していることを届出いたします。

借受人氏名				
養成機関	名　　称			
	コース・学科		修業資格	
	所 在 地	連絡先電話番号		
	修業期間	・入学年月日　　年　　月　　日 ・修了年月日　　年　　月　　日（　　年　　月課程）		
	特記事項	□休学期間がある（期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） □停学期間がある（期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） □復学した　（復学日　　年　　月　　日・修了予定日　　年　　月　　日） □その他特記事項（　　）		

養成機関の証明

年　　月　　日

上記のとおり相違ないことを証明します。

養成機関の名称	
所　在　地	
養成機関の長の職名及び氏名	印