

訓練促進資金振込依頼届及び誓約書

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
住 所 〒

氏 名 ㊟
電 話 ()

年 月 日付をもって貸付決定通知のあった訓練促進資金について、下記のとおり届出します。

記

振込口座	金融機関支店名	
	預金区分	1 普通預金 口座番号 ()
	口座番号	2 その他 口座種別 () 口座番号 ()
	フリガナ 名義人氏名	

私は、訓練促進資金の貸付を受けるにつきましては、長野県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付規程を遵守し、養成機関が終了し、かつ、資格を取得した日から1年以内に県内において業務に従事することを誓います。

なお、規程第13条により訓練促進資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに貸付を受けた訓練促進資金を確実に返還します。

氏 名 ㊟