

(様式 13)

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 進学届

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(貸付案内の貸付番号を記載)	
養成機関名		
住 所	〒 ー	
	電話 ( )	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日

次のとおり進学したので、届け出ます。

進 学 先	名称	
	連絡先	〒 ー
		電話 ( )
資 格 名		
入学年月日	(西暦) 年 月 日	
卒業予定年月日	(西暦) 年 月 日	

上記の者が在学していることを証明します。

(西暦) 年 月 日

学校名

代表者の役職及び氏名

Ⓜ

備考 上記、在学証明については、養成機関が発行する在学証明書を添付することで、証明に代えることができます。