

[申請者が18歳未満の未成年である場合、法定代理人が記載]

同意書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

私、_____は、未成年である子(申請者)_____が

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付制度を利用することに、法定代理人として
同意します。

また、返還が必要となった場合には滞りなく返還できるよう支援していきます。

住 所

氏 名

電話番号