



様式第4号

平成 年 月 日

社会福法人佐賀県社会福祉協議会 会長 様

児童養護施設退所者等自立支援資金貸付金
債務承認書

私は、児童養護施設退所者等自立支援資金借用書に基づく借入金債務について、下記のとおり借受けていることに間違いありません。

また、提出済みの児童養護施設退所者等自立支援資金借用書及び児童養護施設退所者等自立支援金貸付事業における個人情報取扱同意書を遵守します。

記

借受人 _____ (実印) ※印鑑登録証明書を添付
(本人自筆)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

借受人住所 _____

電話番号 (自宅) _____ 電話番号 (携帯) _____

借受資金 ①生活支援費 _____ 円

②家賃支援費 _____ 円

③資格取得支援費 _____ 円

合計 (①+②+③) 金 _____ 円

借受期間 (予定) 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日