

## ひとり親家庭高等職業訓練促進資金次年度受験希望届

宮崎県社会福祉協議会会長 殿

私は、 年度の受験を希望しますので届け出ます。

受験を希望する資格の名称 :

年度受験結果 : 不合格 未受験

(未受験の場合は理由を記入してください。)

年 月 日

整理番号 : H

借受人氏名 :

印

住 所 :

携帯番号 :

— —