

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 誓約書

私は山形県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を受けるにつきましては、社会福祉法人山形県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付制度実施要綱及び社会福祉法人山形県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付制度運営要領を守り、養成機関を修了し、かつ、資格取得した日から1年以内に就職し、山形県内において、取得した資格が必要な業務に従事し、5年間引き続き業務に従事することを誓います。

借用期間中は居住する自治体の母子・父子自立支援員等による相談支援及び就労支援機関等による就労支援等により、経済的及び社会的な自立を図り、安定した生活を継続できるよう努めます。

なお、同要綱等の規定によりひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還の債務が生じたときは、返還の期限までに確実に返還します。

年 月 日

住所
氏名

実印

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

私は、上記の者が貸付けを受ける山形県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金については、上記の者に誓約どおり履行させるとともに、上記の者と連帯して債務を負担します。

年 月 日

連帯保証人
住所
氏名

実印

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿