

参考様式 2

## 未成年者の申請に係る同意書

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本市社会福祉協議会会長 様

(借入申込者)

住 所	熊本市
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生

(借入申込者氏名)の、熊本市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金(住宅支援資金)の申請について同意いたします。

令和 年 月 日

法定代理人(親権者を含む)または後見人

住 所	
関係(続柄)	
氏 名	印
電話番号	

法定代理人(親権者を含む)または後見人

住 所	
関係(続柄)	
氏 名	印
電話番号	

※借入申込者が未成年者である場合は、親権者または後見人の同意が必要。(すべての法定代理人が必要)

※法定代理人(親権者を含む)または後見人の本人確認書類(免許証等の写し)を添付すること。