

誓 約 書

年 月 日

私は、埼玉県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱の規定に従うことを誓約します。

申請者（現在の）住所
（自署）

氏名

＜契約者が未成年者等の場合＞

私は、上記申請者の法定代理人として、申請者が誓約することに同意いたします。

法定代理人 住所
（自署）

氏名

申請者との関係_____

法定代理人 住所
（自署）

氏名

申請者との関係_____