

# 誓約書

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

私は、社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要綱及び社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要領の規定に従うことを誓約します。

(借受人)

住 所

氏 名

実印

私は、上記の者の連帯保証人として誓約どおり履行させるとともに、債務を連帯して負担します。

(連帯保証人)

住 所

氏 名

実印

年 月 日生

(注意)

- ・ 連帯保証人を立てない場合は、連帯保証人欄の記入不要。
- ・ 連帯保証人の住所、氏名及び生年月日は、連帯保証人が自署すること。