様式第19号(第7条、第23条の3、第26条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 母子父子寡婦 | 福祉資金継続貸付申請書 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付番号 | 第　　　　　号 | 貸付金の種類 | 資金 |
| 受付年月日および番号 | 年　　月　　日第　　　　　　　号 | 決定年月日および番号 | 年　　月　　日第　　　　　　　　号 |
| 申請者 | フリガナ | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 氏名 |
| 現住所 | 　 |
| 本籍地 | 　 |
| 修学(業)先 | 　 |
| 父の状況 | 　(氏名) |
| 母の状況 | 　(氏名)　(死亡原因)　　　　　(死亡年月日)　　　　年　　　月　　　日 |
| 家族の状況 | 申請者との続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 月収入額 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　母子及び父子並びに寡婦福祉法の規定により継続して | 母子父子寡婦 | 福祉資金の貸付けを受 |

けたいので申請します。

　　　　　年　　月　　日

氏名

　上記の借入れについて同意し、連帯して債務を負担することを約します。

　　　　　年　　月　　日

連帯保証人　住所

氏名

　　福井県知事　　　　様