

就職支援金貸付申請書

| | | | |
|--|-----------------|-------|-----|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日生 (歳) | 男 ・ 女 | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | 自宅 () - | 携帯 | - - |
| 直近の退職状況 | 退職年月日 | 年 月 日 | |
| | 名称・住所 | | |
| 再就職(予定)の状況 | 再就職(予定)年月日 | 年 月 日 | |
| | 再就職(予定)施設・所属団体名 | | |
| 借用申請額※1 | 金 円 (千円未満切り捨て) | | |
| <p>上記のとおり就職支援金の貸付けを受けたいので申請します。なお、都道府県(岐阜県を含む)から再就職準備金及び就職支援金の貸付けを受けておりません。また、個人情報の取扱いについて次のとおり同意します。</p> <p>《個人情報の取扱いについて》 本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外へ利用すること、第三者へ提供することはいたしません。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、外部の者(貸付審査会・申請者の従事先の施設等)に対して個人情報を提供、または個人情報を取得する場合は除きます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者 _____ (印)</p> <p>社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 会長 様</p> | | | |

※1 申請額の根拠となる書類(領収書・レシート等)を添付すること。

| | | |
|--|-----------------|-------|
| <h3>連帯保証人※2</h3> | | |
| 年 月 日 | | |
| <p>申請人が貸付けを受ける岐阜県介護分野就職支援金の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。また、上記個人情報の取扱いについて同意します。</p> | | |
| フリガナ | | 生年月日 |
| 氏名 | (印) | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - | |
| | 電話番号(自宅・携帯) - - | |
| 本人との続柄 | 職業 | |
| 前年度所得 | 円 | |

※2 独立の生計を営む成年の方とし、申請者が未成年の場合には、原則、申請者の法定代理人とすること。