児童養護施設退所者等自立支援資金貸付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 申請者氏　名 | 　 | 昭和　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日（　　歳）　 |
| 住　所 | 〒　　　　－　　 |
| 電　話 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 借入希望額 | □生活支援費　[　　　　　　円／月×　　ヶ月＝　　　　　　　円]　　　　　　※令和　　　年　　　月分から令和　　　年　　　月分まで |
| □家賃支援費　[　　　　　　円／月×　　ヶ月＝　　　　　　　円]　　　　　　※令和　　　年　　　月分から令和　　　年　　　月分まで |
| □資格取得支援費　[　　　　　　　　　　]円 | 取得を希望する資格名 |  |
| 資格取得の場合 | 養成機関等の名称 |  |
| 養成機関等の所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　－ |
| 取得期間 | 令和　　　年　　　月 から令和　 　年　　　月 |
| 他の修学資金等貸付の有無 | □有　　名称：　　　　 借入額：　　　　　　　　　円　残額：　　　　　　　　　円 |
| □無 |
| 退所又は委託解除後の状況 | □ 就 職　[勤務先名：　　　　　　　　　　　　　]□ 進 学　[学校名：　　　　　　　　　　　　　] 入社又は入学年月日　令和　　年　　月　　日 卒業予定年月日　　 令和 年　　月　　日　※進学者のみ記入 |
| 勤務先又は学校の住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　電話（　　　）　　　－ |
| 就職又は進学後の住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　 　－ |
| 資格取得後の希望就職先 | 第一希望 |  | 第二希望 |  |
| 上記のとおり、自立支援資金の貸付けを受けたいので申請します。　令和　 　年　　 月 　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　㊞岐阜県社会福協議会長　様 |

※　資格取得後の希望就職先には、施設の種別等を記入すること。（例：病院、福祉施設 等）

◆連帯保証人記入欄◆

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏　名 |  | 昭和平成　　 年 　　月　　 日（　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　－　　 |
| 電　話 | 自宅 |  | 携帯 |  |
| 世帯員数 | 　 人 | 申込者との関係 |  |
| 勤務先名 |  | 勤務年数 | 　　　　　　　　　　年　　 |
| 職　業 | 　□ 自営業　　　□ 会社員（正社員・契約社員・派遣社員・パート）　□ 公務員　　　□ 団体職員　　□ その他（　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先住　所 | 〒　　　　－ 　 電話（　　　　）　　－ | 収入月額 |
| 　　　　　　　　円　 |
| 当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務を負担することに同意します。　令和　　　年　　　月　　　日　岐阜県社会福祉協議会長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ◆法定代理人記入欄◆ |
| 当該申請に基づき、契約が締結された場合、申請者の法定代理人として契約に同意します。令和　　　年　　　月　　　日岐阜県社会福祉協議会長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　法定代理人　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法定代理人　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |
| --- |
| 【添付書類】 |
| 申請者 | 1. 推薦書
2. 個人情報の取扱同意書
3. 在学証明書または合格通知書(進学者)、在職証明書または採用内定通知書(就職者)
4. 賃貸借契約書の写し等、家賃相当額を証明する書類(家賃支援費を申請する場合)
5. 資格取得に必要な費用の見積書（資格取得支援費を申請する場合）
6. 住民票㊢…発行から３ヶ月以内・本籍省略不可
 |
| 連帯保証人 | ①住民票㊢…発行から３ヶ月以内、本籍省略不可②源泉徴収票㊢または所得証明書㊢等 所得がわかる書類 |
| 法定代理人 | ①戸籍謄本㊢ |