ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | □入学準備金  □就職準備金 | | | 円 | | | | | | | |
| □住宅支援資金　[　　　　　　円／月×　　ヶ月＝　　　　　　　円]  　　　　　　※令和　　　年　　　月分から令和　　　年　　　月分まで | | | | | | | | | | |
| 養成機関  及び  修業内容  入学準備金  または  就職準備金  申請の場合 | 養成機関名 | |  | | | | | | | | |
| 住　所 | | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　　－ | | | | | | | | |
| 修業期間 | | 平成・令和　　年　　月　　日 ～平成・令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 修業に  係る資格 | | □ 看護師（准看護師）　　□ 介護福祉士  　□ 理学療法士　　　　　　□ 保育士  　□ 作業療法士　　　　　　□ その他（　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 他の類似の給付金や貸付金等の有無 | □ 有　　名称：  給付額：  借入額：　　　　　　　　 円 残額：　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | |
| □ 無 | | | | | | | | | | |
| 世帯の状況 | （フリガナ）  氏　　 名 | | | | 続柄 | 年齢 | | 生年月日 | | | 備考（職業・年収等） |
|  | | | |  |  | | 年　 月　 日 | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  |  | | 年　 月　 日 | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  |  | | 年　 月　 日 | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  |  | | 年　 月　 日 | | |  |
|  | | | |
|  | | | |  |  | | 年　 月　 日 | | |  |
|  | | | |
| 上記のとおり、岐阜県ひとり親家庭高等職業訓練促進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　　　　　　　　　　　　㊞  岐阜県社会福祉協議会長　様 | | | | | | | | | | | |

◆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　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | |

【福祉事務所記入欄】

　当該申請者は、

高等職業訓練促進給付金支給決定通知書（写）のとおり高等職業訓練促進給付金

母子・父子自立支援プログラム（写）のとおり母子・父子自立支援プログラムの策定

を受けている（受けていた）ことを証明します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福祉事務所長　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【添付書類】 | | |
| 申 請 者 | (共通) | ①同意書 |
| ②住民票㊢（発行から３ヶ月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄、本籍省略不可） |
| (入学準備金)  (就職準備金) | ③高等職業訓練促進給付金支給決定通知書㊢ |
| (入学準備金) | ④養成機関入学（在学）を証明するもの…在学証明書㊢ 等 |
| (就職準備金) | ⑤養成機関を修了したことがわかるもの…修了証書㊢等 |
| ⑥資格を取得したことがわかるもの…資格者証㊢、免許証㊢ |
| (住宅支援資金) | ⑦母子・父子自立支援プログラムの策定を受けていることを証明する書類㊢ |
| ⑧入居している住宅の家賃が分かる書類…賃貸借契約書㊢等 |
| ⑨児童扶養手当証書㊢（児童扶養手当受給者） |
| ⑩所得がわかる書類（児童扶養手当受給者以外）…源泉徴収票㊢、所得証明㊢ |
| 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㊢、所得証明㊢等所得がわかる書類 |