

自立支援資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長 様

氏名	(フリガナ)			性別	男・女
	Ⓜ				
生年月日	年 月 日生まれ (歳)				
住所	〒 -				
電話	自宅		携帯		
借入希望額	生活支援費 [月 円× カ月= 円] ※ 年 月分から 年 月分まで				
	家賃支援費 [月 円× カ月= 円] ※ 年 月分から 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	養成機関の名称				
	養成機関の住所	〒 - 電話 () -			
	取得期間	年 月 ~ 年 月 (予定)			
退所又は委託解除後の状況	<input type="checkbox"/> 就職 [勤務先:] <input type="checkbox"/> 進学 [学校名:]				
	勤務先又は学校の住所	〒 - 電話 () -			
	就職・進学期間	開始: 年 月 ~ 年 月			
就職後又は進学後の住所	<input type="checkbox"/> 同上 ※ 申請時の住所と同一の場合は「同上」に☑ 〒 -				
資格取得後の希望就職先	第一		第二		
他の修学資金等貸付の有無	<input type="checkbox"/> 有 (名称: 借入額: 円) <input type="checkbox"/> 無				

※1 就職・進学期間には、就職の場合は就職開始から現在まで、進学の場合は進学開始から卒業予定期間を記入すること。

※2 施設等退所後、又は委託解除後に居住先を転居した場合は、転居後の住民票が必要です。

※3 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)

(様式第1号)

◆ 連帯保証人記入欄

氏名	(フリガナ)		申請者との関係	
生年月日	年 月 日生まれ (歳)			
住所	〒 -			
電話	自宅		携帯	
勤務先名			勤務年数	年
職業	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 (正社員・契約社員・派遣社員・パート) <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ()			
勤務先住所	〒 -		世帯収入月額	
			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。				
連帯保証人 _____ 印				

【申請者の振込口座】

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> その他		支店	
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座名義	(フリガナ)			

【添付書類】

申請者 …	① 推薦状
(生活支援費)	② 住民票㊟…発行後3か月以内・本籍省略不可
※①～③、⑤	※ 申請後に転居する場合は、転居先で住民登録を行った後、必ず本会へ提出すること
(家賃支援費)	③ 振込先が確認できるもの…通帳等のコピー
※①～⑥	④ 雇用されていることを証明するもの…社員証㊟、雇用証明書㊟ 等
(取得支援費)	⑤ 在学を証明するもの…合格決定通知㊟、在学証明書㊟ 等
※①～⑤、⑦	⑥ 1か月の家賃がわかるもの…賃貸契約書㊟ 等
	⑦ 取得希望資格がわかるもの…資格取得に必要な経費見積書等
連帯保証人 …	① 住民票㊟…発行後3か月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄・本籍省略不可
	② 源泉徴収票㊟ 等所得が分かる書類