高等職業訓練促進資金貸付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 |  | | | | 男・女 | 生年月日 | | | 西暦　　　　年　　月　　日  （S・H　　　年）　（　　　歳） | | |
|  | | | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 電　話 | 自宅 |  | | | | | | 携帯 | |  | |
| E-mail | ＠ | | | | | | | | | | |
| 養成機関  及び  修業内容 | 養成機関名 | | |  | | | | | | | |
| 住　所 | | | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　電話（　 　　　）　 　　－ | | | | | | | |
| 修業期間 | | | 年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日(　　年間) | | | | | | | |
| 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（　　　　　　　） | | | | | | | |
| 借入希望額 | 入　学  準備金 | | 円 | | | | | 就　職  準備金 | | | 円 |
| 資金使途  （金額） | （　　　　　　　円） | | | | | | | （　　　　　　　円） | | | |
| （　　　　　　　円） | | | | | | | （　　　　　　　円） | | | |
| （　　　　　　　円） | | | | | | | （　　　　　　　円） | | | |
| （　　　　　　　円） | | | | | | | （　　　　　　　円） | | | |
| 他の貸付・給付金等  制度の利用  状況  (利用がない場合は「なし」に○) | 一般教育訓練給付金の受給　　　　　　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
| 特定一般教育訓練給付金の受給　　　　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
| 専門実践教育訓練給付金の受給　　　　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
| 自立支援教育訓練給付金の受給　　　　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
| 介護福祉士等修学資金貸付事業の利用　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
| 保育士修学資金貸付事業の利用　　　　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
| その他（　　　　　　　　　　　　）　利用中 ／ 申請中 ／ 申請予定 ／なし | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 就職先等 | 第一 | |  | | | | 第二 | | | |  |
| 申請者と  同一世帯  に属する  者の氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）  氏 名 | | | | 続 柄 | | 年 齢 | | | | 備　考 |
|  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  |

※就職先…内定している場合は内定先施設名を、未定の場合は施設の種別（例：病院、福祉施設　等）を記入すること。

◆ 連帯保証人記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　名 |  | | 男・女 | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日  （S・H　　年）（　　　歳） | |
|  | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | | | |
| 電　話 | 自宅 |  | | 携帯 |  | |
| 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）  　□ 団体職員　　□ 公務員　　□ 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　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | |

【申請者の振込口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  支店・口座種別 | 銀行／信金／信組  農協／（　　　　）　　　　 支店　　　普通／当座 | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

【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の受給を受けていることを証明します。

　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福祉事務所長　　　㊞

【添付書類】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借受人 | 入学準備金 | 就職準備金 |
| * 高等職業訓練促進給付金決定通知書（写し） | |
| * 住民票（写し）※発行後3ヵ月以内・世帯全員分・世帯主と続柄・本籍省略していないもの | |
| * 通帳等のコピー（振込先が確認できるもの） | |
| * 養成機関の合格決定通知 又は在学証明書（在学を証明するもの、写し可） | * 養成機関の修了証書　又は卒業証書   （写し可） |
|  | * 資格取得証明書（資格の取得がわかるもの、写し可） |
| 連帯保証人 | * 住民票（写し）※発行後3ヵ月以内・世帯全員分・世帯主と続柄・本籍省略していないもの * 源泉徴収票（写し）等、所得が確認できる書類 | |