

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

(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	携 帯		自 宅		
E-mail	@				
退所施設及び 里親氏名			措置解除日 (予定日含む)	年 月 日 解除／解除予定	
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		資格取得等特別 加算費の支弁	☐ 有 (57,620 円) ☐ 無	
資格取得 の場合	養成機関 の名称			取得を希望 する資格名	
	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	☐ 就 職 [勤 務 先 :] ☐ 進 学 [学 校 名 :]				
	勤務先又は 学校の住所	〒 — 電話 () —			
	就業開始日 又は 在学期間 ※○で囲む	年 月 ~ 年 月 ※就職者は就業開始日のみ記載、進学者は在学期間をしてください			
就職後又は 進学後の住所	☐ 同上 ※ 申請時の住所と同一の場合は「同上」に☑ 〒 —				
希望就職先 (例 病院など)	第一		第二		
他の修学に 係る貸付等 制度の利用 有無	☐ 有 ☐ 無 ※有 の場合 ☐ 日本学生支援機構奨学金 (給付型／貸与型 第一種・第二種 円) ☐ 育英会奨学金 (円) ☐ その他 ()				

※必ず借受人本人が記入してください。

(様式第 1 号)

◆ 連帯保証人記入欄

(フリガナ) 氏 名		男・女	生年 月 日	西暦 (S・H 年) (月 日 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	

【添付書類】

借受人	生活支援費	家賃支援費	資格取得支援費
	☐ ① 推薦状		
	☐ ② 住民票⑤…発行後 3 か月以内・本籍省略不可 ※ 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		
	☐ ③ 振込先が確認できるもの…通帳等のコピー		
		☐ ④ (就職者) 雇用されていることを証明するもの …社員証⑤、雇用証明書⑤ 等	
	☐ ⑤ (進学者) 在学を証明するもの…合格決定通知⑤、在学証明書⑤ 等		
		☐ ⑥ 1 か月の家賃がわかる もの…賃貸契約書⑤ 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⑤…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⑤ 等所得が分かる書類		