

介護分野就職支援金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

◆申請者記入欄

氏 名	(フリガナ)	性別	男・女
	印		
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日生まれ (歳)		
住 所	現 住 所 〒 -		
	住 民 票 〒 - 記載住所		
電 話	(自宅) (携帯)		

借入希望額		円 (千円未満切り捨て)	
貸付金の使途 (該当するものに☑)		☐ 子どもの預け先を探す際の活動費	
		☐ 介護に係る軽微な情報収集や講習会参加費、参考図書等の購入費	
		☐ 介護職員等として働く際に必要となる靴や道具、靴等の被服費	
		☐ 敷金、礼金又は転居費 (※転居を伴う場合のみ可)	
		☐ 通勤用の自転車又はバイクの購入費 (※維持管理費は不可)	
		☐ その他 ()	
他の就職支援 制度利用状況	名 称		
	区 分	貸付・給付	貸付・給付
	利用状況	申請中・利用中	申請中・利用中
	金 額	円	円

研修・訓練	施 設 名	
	修了(見込) 研修・訓練	
	研修・訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日
就業状況	名 称	(法 人 名)
		(事業所名)
	就業開始年月日	年 月 日

(様式第2-②号)

◆親権者等法定代理人・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	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生まれ (歳)	
住 所	現 住 所 〒 —		
	住 民 票 〒 — 記載住所		
電 話	(自宅) (携帯)		
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	名 称	(勤務年数) 年	
	住 所	〒 —	収入月額 円
親権者等法定代理人として当該申請に基づき貸付を受けることに同意し、併せて当該申請に基づき契約が締結される場合には連帯して債務を負担することに同意します。 親権者等法定代理人・連帯保証人 _____ (印)			

◆ 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	☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日生まれ (歳)	
住 所	現 住 所 〒 —		
	住 民 票 〒 — 記載住所		
電 話	(自宅) (携帯)		
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	名 称	(勤務年数) 年	
	住 所	〒 —	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)			

※添付書類…①誓約書 (様式第3号)

②研修・訓練の修了証明書 (修了前である場合は、修了次第提出すること)

③介護分野就職支援金業務従事届 (様式第4号)

④採用内定を証する書類又は雇用決定証明書 (様式第5号)

※③、④のいずれかを添付すること。

⑤申請者の住民票 (発行後3ヵ月以内)

⑥連帯保証人の住民票 (発行後3ヵ月以内)

⑦連帯保証人の収入が分かる書類 (源泉徴収票の写し又は所得証明書等)