

障害福祉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	
		☐ 障害福祉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	
		☐ 障害福祉職員(※)として働く際に必要となる靴や道具、鞆等の被服費	
		☐ 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2-①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	☐ 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	〒	—
			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)			

※**障害者福祉職員**とは、障害福祉サービス（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成 17 年法律 123 号。以下「障害者総合支援法」という。）第 5 条第 1 項、同条第 18 項、第 77 条及び第 78 条、児童福祉法（昭和 22 年法律 164 号）第 6 条の 2 の 2 第 1 項、同条第 7 項及び第 7 条第 2 項、身体障害者福祉法（昭和 24 年法律 283 号。以下「身体障害者福祉法」という。）第 4 条の 2 に規定するサービスをいう。）を提供する施設若しくは事業所、障害者総合支援法第 5 条第 27 項、同条第 28 項及び第 77 条の 2 並びに身体障害者福祉法第 5 条に規定する施設若しくは事業所において、**主たる業務がサービス利用者に直接サービスを提供する者**を言う。

☒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障害福祉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）

200円
収入印紙
貼付

※要：保証
人の割り印