

埼玉県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

◆申請者記入欄（申請者本人が記入してください）

ふりがな			西暦			
氏名	生年月日		年	月	日 (歳)	
住所	〒 —					
電話	自宅			携帯		
現在の状況	<input type="checkbox"/> 学生〔学校名： _____〕 <input type="checkbox"/> 就職者〔勤務先名： _____〕 <input type="checkbox"/> その他〔 _____〕					
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	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☑ 〒 —					
貸付の種類・希望額等	生活支援費	月額 _____ 円 × カ月 = _____ 円 (年 月分から 年 月分まで)				
	家賃支援費	月額 _____ 円 × カ月 = _____ 円 (年 月分から 年 月分まで)				
	資格取得支援費	取得予定資格				
		希望額	_____ 円 (千円未満切捨て) ※給付金等の利用 (無 ・ 有 _____ 円)			
		養成機関名				
養成機関住所		〒 —				
	取得期間	年 月 から 年 月 (予定)				
他の貸付金の有無 ※☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 有 (名称： _____ 借入額： _____ 円) <input type="checkbox"/> 無					
借り入れの意思 ※☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 全員 週20時間以上の仕事に5年間(2年間)就く決まりを理解したうえで借り入れの申請を行います。 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費のみ 就職に必要な資格を取得する意思があります。					
連帯保証人の有無	有 ・ 無 (有の場合は裏面も記入)					

※1 就職・進学期間には、就職の場合は就職開始のみ、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、転居後の住民票を添付すること。
 ※3 医療費加算を検討・申請する場合は、事前に埼玉県社会福祉協議会へ連絡すること。

◆ 連帯保証人記入欄（連帯保証人本人が記入してください）

ふりがな				申請者との関係
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日（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	〒 —			前年所得額
				円
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">連帯保証人（自署） _____</p>				

注1 申請者が未成年の場合、連帯保証人は法定代理人でなければなりません。

注2 連帯保証人を立てられない場合、又は法定代理人の同意が得られないやむを得ない事情がある場合は、児童養護施設等の施設長（里親委託児童の場合は児童相談所長）の意見書等を代わりとすることができます（参考様式を使用）。