

介護分野就職支援金 貸付申請書

収入印紙
(200円)
要消印

年 月 日

山形県社会福祉協議会長 殿

介護分野就職支援金の貸付けを受けたいので、「介護分野就職支援金利用計画書」ならびに関係書類を添えて次のとおり申請します。

介護分野就職支援金		※県社協記入欄		貸付コード番号及び貸付開始年月			
		貸付コード番号		年 月			
フリガナ							
氏 名		Ⓜ					
生年月日等(西暦)		年 月 日生 (歳)		男 ・ 女			
現住所 電話番号		〒 - 電話 () / 携帯電話 ()					
本籍地							
借入希望額 資金使途	借入希望金額		【資金の使途(項目および金額を明記)】				
	円		※ 被服費(靴や鞆等)については、各用具の上限額を1万円とする。				
			円	円	円		
			円	円	円		
			円	円	円		
注)「介護分野就職支援金利用計画書」の借入目的に沿って、具体的な資金使途を記入のこと。		円	円	円			
		円	合 計		円		
他資金の受給・借入状況		ア. 生活福祉資金を借入している イ. 母子父子寡婦福祉資金を借入している ウ. 他の都道府県の介護分野就職支援金を借入している エ. 本県及び他の都道府県において「再就職準備金」を借入している オ. 本県及び他の都道府県において「障害分野就職支援金」を借入している カ. ア～オについて借入していない					
世帯の状況 ※申請者と同 一生計の家族		氏名	続柄	職業	年齢	現在の収入 (月収)	勤務先・学校名学年等
	1		世帯主				
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
本人の職歴	年月		勤務先名称		職種		
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						

連帯保証人になる者に関する事項(※申請者と別に生計を営んでいる方。連帯保証人自署のこと。)			
フリガナ			申請者との関係
氏名	Ⓜ		
生年月日等(西暦)	年 月 日生 (歳)	男 ・ 女	
現住所 電話番号	〒 - 電話 () / 携帯電話 ()		
本籍地			
勤務先名	職種		
雇用形態	月収(税込)	円	
勤務先住所	勤務年数	年	

上記のとおり、介護分野就職支援金を借り入れたく申し込みます。
私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、今後も暴力団員にはなりません。
私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求め
ることに同意します。

暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。

年 月 日

借入申込者
(自署) _____ Ⓜ

※ 申請者が未成年の場合 法定代理人
(自署) _____ Ⓜ

連帯保証人
(自署) _____ Ⓜ

<添付書類>

※ 提出された書類は返還いたしません。

- 1 介護分野就職支援金利用計画書(第2号様式)
- 2 雇用(内定)に関する証明書(第3号様式)
- 3 保有資格の取得証明書または修了証明書の写し
- 4 申請者に係る住民票謄本(発行後3か月以内、個人番号以外省略なしのもの)
- 5 連帯保証人が市町村県民税を課税されていることがわかる書類「市町村民税・県民税課税証明書」又は「給与所得に係る市町村民税・県民税・森林環境税特別徴収税の決定通知書の写し」