第1号様式（就）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　 月　　日

**貸　付　申　請　書**

大分県社会福祉協議会会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日** | 西暦　 　　 　　年　　 　 月　 　　日　生 　（満　　　歳） |
| **住　　所** | 〒　　　　-  固定電話:　　 　(　　 　) 　　　　　　 携帯電話:　　 　　-　　　　- |
| **職　　歴**  ☑を入れてください | □介護保険サービス事業所等で介護職員として従事したことはありません。  　・前職の勤務先(会社・店名)：  　・職種・業務内容：  　・前職の退職日　：　(西暦)　　　　　年　　　月　　　日 |
| **借入履歴**  ☑を入れてください | □これまでに以下の借入及び給付を受けたことはありません。  （他の都道府県で実施しているものを含む。）  　・福祉系高校修学資金貸付における就職準備金　　・介護分野就職支援金  　・介護福祉士等修学資金貸付における就職準備金　・障害福祉分野就職支援金貸付  ・離職介護人材再就職準備金　　　　　　　　　　・その他、目的の同じ貸付や給付 |

介護分野就職支援金の貸付を次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **借入希望金額** | 金　　　　　　　　　　円 | 200,000円以内 |

　　　　私は、当該申込みに基づき契約が締結された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **連帯保証人（法定代理人）** | **フリガナ** |  | **続柄** |  |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日** | 西暦　　 　 　年　 　　月　　　 日 生　 (満　　　歳) | | |
| **住　　所** | 〒　　　－  固定電話:　　 　(　　 　) 　　　　　　 携帯電話:　　 　　-　　　　- | | |
| **勤務先名** |  | | |
| **勤務先住所** | 〒　　　－  電話：　　　（　　　　） | | |

　　　　※申請者が未成年の場合には、上記連帯保証人は法定代理人（保護者等）となります。

　　　【添付書類】

①　貸付事業に係る同意および誓約書<第3号様式-1>

②　貸付事業における個人情報の取り扱いについて<第3号様式-2>

③　住民票（申請者と連帯保証人分）（※申請者と連帯保証人が同一住所の場合は、1通に綴ったものでも可。ただし、

必ず２名分の記載が確認できること）

④　所得・課税証明書（連帯保証人分）

※その他、必要な場合は上記以外の書類の提出を求めることがあります。