様式第１号

再就職準備金借受申請書

　　年　　月　　日

（社福）広島県社会福祉協議会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借　受  申請者 | 住所 | 〒    （TEL）  （携帯） |
|  | 氏名 | 実印  （生年月日）西暦　　 年　　月　　日生  （S・Ｈ　　　）　（　　　　歳） |

離職介護人材再就職準備金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１．借受申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 借用希望金額 | 金　　　　　　　　　円 |

2．他の貸付・助成制度の利用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 教育訓練給付制度の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| 介護福祉士修学資金等貸付事業の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| 保育士修学資金貸付事業の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| 高等職業訓練促進給付金の受給 | □決定済・受給中　□申請中　□申請予定　□なし |
| ひとり親家庭高等職業訓練  促進資金貸付事業の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| 児童養護施設退所者等に対する  自立支援資金貸付事業の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| 母子父子寡婦福祉資金の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| 生活福祉資金の利用 | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |
| その他（　　　　　　　　　　） | □決定済・利用中　□申請中　□申請予定　□なし |

３．連帯保証人

上記の申請に対し，借受が決定された場合は，広島県介護福祉士修学資金等貸付実施要綱に従い，保証人として連帯して借受金の債務を負担します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | ふりがな  名前 |  | | | 男・女 | | 生年  月日 | | | 西暦　　　　年　　月　　日  （S・H　　　　）　（　　　歳） | | |
| 実印 | | |
| 現住所  (住民票と一致) | 〒　　　- | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅：（　　　）　　－　　　　　　携帯電話：（　　　）　　－ | | | | | | | | | | |
| 勤務先名称 |  | | | | | | 職種 | | |  | |
| 勤務先住所 | 〒　　　- | | | | | | 勤務先  連絡先 | | | （　　　）　　－ | |
| 前年度年収 | 円 | | | | 直近3か月の平均月収 | | | | | 円 | |
| 世帯員数 | 人 | 世帯月収 | 円 | | | | | 借受申請者との関係 | | |  |

※　借受申請者が未成年である場合は，連帯保証人のうち1人は法定代理人（親権者）でなければなりません。