

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

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会 会長 様

記入日 年 月 日

■ 申請者記入欄 (申請者本人が記入)

申請者 (自署)	ふりがな			生年月日	年 月 日	
	氏名			(歳)		
	現在の住所	〒 携帯電話番号 ()				
	施設等退所又は委託解除後の住所	<input type="checkbox"/> 現在の住所と同じ (異なる場合は下に記入 ※1) 〒				
	現在 (該当に☑及び記入)	<input type="checkbox"/> 学生	学校名			
		<input type="checkbox"/> 就職	勤務先名			
			勤務先住所	〒	電話	()
			勤務開始	年 月		
	<input type="checkbox"/> その他	状況				
	施設等退所又は委託解除後 (該当に☑及び記入)	<input type="checkbox"/> 進学	学校名			
学校住所			〒	電話	()	
在籍期間			年 月 ~ 年 月 (予定)			
<input type="checkbox"/> 就職		勤務先名				
		勤務先住所	〒	電話	()	
		勤務開始	年 月 (予定)			
<input type="checkbox"/> 未定						

■ 連帯保証人を立てる場合のみ (連帯保証人が記入) ※2

連帯保証人 (予定) (自署)	ふりがな			申請者との関係	生年月日	年 月 日
	氏名				(歳)	
	住所	〒				
	電話番号	自宅	携帯			
	勤務先	名称		前年の所得	円	
		住所	〒	電話	()	
	負債状況 (該当に○及び記入)	有・無	内容	金額	円	
状況		申請中・受給中・借受中・返済中・猶予 (据置中)・滞納・債務整理中・免責・その他 ()				

■ 貸付の種類・希望額・借入の意思

生活支援費	貸付期間	年 月分 ~ 年 月分 (月分)	
	金額	月額	円 × 月分 = 円
	その他 (該当に○)	児童自立生活援助事業における一般生活費の支弁 (なし ・ あり)	
家賃支援費	貸付期間	年 月分 ~ 年 月分 (月分)	
	金額	月額	円 × 月分 = 円
資格取得支援費	取得予定資格		
	金額	① 受験・受講会社への支払額	, 000円
		② 給付金利用状況 (該当に○)	・資格取得等特別加算費 57,620円 (なし ・ あり) ・子どもの暮らし応援事業 185,000円 (なし ・ あり) ・自立援助ホーム入所児童自立援助事業補助金 (さいたま市のみ) 350,000円 (なし ・ あり)
		③ 申請金額 (①-②)	, 000円 (千円未満切り捨て)
	養成機関		
	養成機関住所	〒	
取得予定期間	年 月 ~ 年 月		
借入の意思 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 私は、5年間 (資格取得支援費のみの場合は2年間) 週20時間以上の仕事に就く決まりを理解したうえで借入れの申請を行います。		
	<input type="checkbox"/> 【資格取得支援費申請者のみ】 私は、就職に必要な資格を取得する意思があります。		

■ 他の貸付金の利用状況 (ある場合のみ記入)

名称	状況 (該当に○)
	申請中・受給中・返済中
	申請中・受給中・返済中

- ※1 申請時点で施設等退所又は委託解除後の住所に転居していない場合は、転居後に住民票を提出してください。
 ※2 連帯保証人を立てない場合は、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にとることができます。
 ※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してください。