

# 貸付内容変更申請書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会会長 様

申請者 住所  
(自署) 氏名  
連帯保証人 住所  
(自署) 氏名

児童養護施設等又は里親等 所在地又は住所  
氏名

事業所の  
公印

年 月 日付埼社協第 号にて「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」の貸付決定を受けておりますが、この度、下記のとおり貸付内容の変更について申請します。

記

<b>変更内容</b> ※☑を記入してください	<input type="checkbox"/> 貸付月額の変更 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響による追加 <input type="checkbox"/> 医療費加算
<b>貸付決定時の貸付内容</b>	<b>変更後の貸付内容</b>
生活支援費	
[月 年 月 ~ 月 年 月] 円×カ月 [月 年 月 ~ 月 年 月] 円	[月 年 月 ~ 月 年 月] 円×カ月 [月 年 月 ~ 月 年 月] 円
家賃支援費	
[月 年 月 ~ 月 年 月] 円×カ月 [月 年 月 ~ 月 年 月] 円	[月 年 月 ~ 月 年 月] 円×カ月 [月 年 月 ~ 月 年 月] 円
<b>合計</b>	<b>合計</b>

**【変更理由】**

借受人記入欄

施設等記入欄

※新型コロナウイルス感染症の影響で経済的に困り、貸付の増額を希望する場合は、影響を受ける前と後の給与明細書や預金通帳等のコピーを添付してください。添付書類が提出できない場合は、上記【変更理由】に詳しい収入の状況を記入してください。状況の記入をもって申立書の代わりとします。  
 ※医療費加算を希望する場合は、借受人・施設等とともに、上記【変更理由】に通院の状況を含めて記入してください。また、本様式の書類のほか、添付書類を求める場合があります。