

埼玉県保育補助者雇上費貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者 (自署)	ふりがな				
	事業者名・代表者名				
	事業者の住所・連絡先	〒 電話番号 連絡担当者 ()			
	ふりがな	ふりがな			
	施設名	施設長名			
	施設の住所・連絡先	〒 電話番号			
	貸付対象事業 (番号に○)	1 保育所 (公立除く) 2 幼保連携型認定こども園 (公立除く) 3 小規模保育事業 4 事業所内保育事業 5 企業主導型保育事業 <small>※3、4で地域型保育給付費又は特例地域型保育給付費の算定対象となる者を雇上げる場合は、貸付対象外です。</small>			
他の借受及び給付の状況 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	<input type="checkbox"/> 本貸付と同種の貸付・補助金 (保育補助者雇上強化事業等) による貸付や給付を受けておらず、また受ける予定もありません。				
連帯保証人 (自署) (予定)	ふりがな	申請者との関係	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号	自宅	携帯		
	<small>※日中、本会(048-824-3370)から連絡することがありますので、御対応ください。</small>				
	現在従事している勤務先	名称	前年所得額	円 <small>※収入のわかる書類を添付すること</small>	
	住所	〒 電話			
負債状況	有・無 (該当に○)	内容	金額	円	
	状況	申請中 ・ 借受中 ・ 返済中 ・ 猶予 (据置中) ・ 滞納債務整理中 ・ 免責 ・ その他 ()			

※連帯保証人は、保育所等を運営する団体の代表者や理事、役員等を立ててください。

雇用する 保育補助者	ふりがな		採用 年月日	年 月 日
	氏名			
	生年月日	西暦 年 月 日		
	住所・連絡先	〒 電話 () -		
	保育補助者の要件 (番号に○)	1 子育て支援員研修修了、または行政機関・社会福祉協議会・関係団体等が実施している保育に関する研修を受講した方 2 上記1と同等の研修を受講予定の方 ※研修の受講が確認できるものの写しを、申請時、又は研修終了後に提出いただきます。		
	保育士資格取得の予定 (番号に○)	1 保育士試験受験予定 (年 月) 2 指定保育士養成施設 ①在学中 (学年： 年生/卒業見込： 年 月) ②入学予定 (年 月)		
私は本貸付の要綱を理解しました。 今後、保育補助者として勤務をしながら、保育士資格取得を目指します。 年 月 日 保育補助者氏名 (自 署)				
借入希望	希望期間	年 月 から 年 月		
	希望金額	1年目	円	(か月)
		2年目	円	(か月)
		3年目	円	(か月)
		総額	円	
【留意事項】 ・上限年額 2,953,000 円 ・年度途中から対象になった場合は、上限月額 246,000 円 ・いずれも千円未満切り捨て				

※保育士配置基準の特例を適用して保育士とみなしている保育補助者は対象として申請できません。
 ※本資金は、審査の上、貸付の可否について決定し、審査の結果、御希望に添えない場合があります。
 なお、審査の内容については一切お答えいたしません。