

再就職準備金貸付申請書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

【申請者欄】※申請者本人が記入してください

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住所 電話番号	〒 ー 電話 自宅 () ー 携帯 () ー		
実務経験年数 の状況 (介護職に限る)	期間	勤務期間	勤務先
	年 月～ 年 月	年 月	名称： 住所：
	年 月～ 年 月	年 月	名称： 住所：
	年 月～ 年 月	年 月	名称： 住所：
	計	年 月	
直近の 退職状況 (介護職に限る)	退職年月日	年 月 日	名称：
再就職(予定) の状況	再就職(予定) 年月日	年 月 日	名称：
本貸付及び 他の借受の状況 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> これまでに、他の都道府県での貸付も含めて、再就職準備金を借受けたことはありません。		

再就職準備金の貸付を次のとおり申請します。

貸付希望金額	総額 円 ※貸付額は、40万円以内(千円単位)
--------	----------------------------

裏面あり
【潜在介護】

【連帯保証人欄】 ※連帯保証人本人が記入してください

フリガナ					申請者との関係
連帯保証人 氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(歳)
住所 電話番号	〒 — 電話 自宅 () — 携帯 () — ※日中、ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。 ※連帯保証の内容を十分ご確認のうえご記入ください。				
勤務先	名称			収入	前年収入 円
	住所 連絡先	〒 — 電話 () —			
負債状況	有無	有・無	金額	円	内容
	現在 状況	借受中・返済中・猶予(据置中)・滞納・債務整理中・免責 その他 ()			
備考					

注1 連帯保証人は安定した収入のある方でなければなりません。

注2 申請者が未成年の場合、連帯保証人は法定代理人でなければなりません。

注3 連帯保証人である法定代理人に収入がない場合は、安定した収入のある連帯保証人を追加していただきます。

【同意事項】

- 1 申請者及び連帯保証人は、この申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証することとします。
- 2 申請者及び連帯保証人は、記載した個人情報について、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。
- 3 本資金は、審査の上、貸付けの可否について決定いたしますので、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。
- 4 破産の申立ての準備、手続き中または破産後免責決定が下りていない場合は、本資金の貸付の対象とはなりません。