

埼玉県潜在介護職員再就職準備金貸付申請書

20 年 月 日

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。

| | | | | | | |
|----------------|---|--|------|------------|-------------|---|
| 申請者記入欄 (自署) | ふりがな | | | 西暦 | | |
| | 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) | |
| | 住所 | 〒 ー | | | | |
| | 電話番号 | 自宅 | | 携帯 | | |
| | | ※日中、本会(048-824-3370)から連絡することができますので、御対応ください。 | | | | |
| | 資格取得後の 実経験年数 (介護職に限る) | 期間 | 勤務期間 | 勤務先 | | |
| | | 年 月 月 年 月 月 | 年 月 | 名称: 住所: | | |
| | | 年 月 月 年 月 月 | 年 月 | 名称: 住所: | | |
| | | 合計 | 年 月 | | | |
| | 本貸付の 借受状況 (<input checked="" type="checkbox"/> 記入) | <input type="checkbox"/> 私はこれまでに、他の都道府県での貸付も含めて、潜在介護職員再就職準備金を借受けたことはありません。 | | | | |
| 負債状況 (該当に○) | 負債 有無 | 無 ・ 有 | 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() | | | | |
| 貸付希望金額 | 総額 , 000円 ※40万円以内(千円単位) | | | | | |
| 連帯保証人 (自署) | ふりがな | | | 西暦 | | |
| | 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) | |
| | 住所 | 〒 ー | | | 申請者 との関係 | |
| | 電話番号 | 自宅 | | 携帯 | | |
| | | ※日中、本会(048-824-3370)から連絡することができますので、御対応ください。 | | | | |
| | 現在従事 している 勤務先 | 名称 | | 収入 | (前年所得) | 円 |
| | | ※収入のわかる書類を添付すること | | | | |
| 負債状況 (該当に○) | 負債 有無 | 無 ・ 有 | 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() | | | | |

※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。詳細は貸付の手引きを必ずご確認ください。