

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ありますので、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 (予定) (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ありますので、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					
		住所・連絡先	〒 ー 電話番号 () ー				
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。

【潜在介護】