

埼玉県介護分野就職支援金貸付申請書

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	〒 —						
	電話番号	自宅			携帯			
		※日中、本会(048-824-3370)から連絡いたしますので、御対応ください。						
	職歴 (☑記入)	<input type="checkbox"/> 私はこれまで、介護保険サービス事業所又は施設等において、介護職員として従事したことはありません。						
	資格の届出 (☑記入)	<input type="checkbox"/> 私は、介護福祉士等届出制度にて、研修が修了又は資格を取得したことの届出登録を行いました(研修終了後、速やかに行います)						
	貸付及び給付状況 (☑記入)	<input type="checkbox"/> 私はこれまでに、下記の貸付及び給付を受けたことはありません。						
		<ul style="list-style-type: none"> ・ 介護分野就職支援金貸付 ・ 障害福祉分野就職支援金貸付 ・ 潜在介護職員再就職準備金貸付 ・ 介護福祉士修学資金貸付／福祉系高校修学資金貸付における就職準備金 ・ その他、目的の同じ貸付や給付 						
	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 ※20万円以内(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	〒 —				申請者との関係		
	電話番号	自宅			携帯			
		※日中、本会(048-824-3370)から連絡いたしますので、御対応ください。						
	勤務先	施設名			所得	(前年所得)	円	
		※最新年度の課税証明書を添付すること						
	負債状況 (該当に○)	所在地・連絡先	〒 —					
電話番号		() —						
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()						
備考								

※借受希望者及び連帯保証人は、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申請できません。

※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7ページを必ず御確認ください。

【介護分野就職支援金】