

埼玉県障害福祉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) から連絡することができますので、御対応ください。						
	職歴 (☑記入)	<input type="checkbox"/>	私はこれまで、障害福祉サービス事業所又は施設等において、障害福祉職員として従事したことはありません。					
	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。 ・障害福祉分野就職支援金貸付 ・介護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 (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) から連絡することができますので、御対応ください。						
	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()						
備考								

※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ページを必ずご確認ください。