


児童養護施設退所者等自立支援資金 貸付申請書【進学者・就職者用】

児童養護施設 又は里親等	施設(里親)名							
	住所	〒 ー						
	入所・委託(予定)期間	年	月	日	～	年	月	日
申請者	フリガナ						年 月 撮影	 <p>(40mm×30mm) 3カ月以内撮影</p>
	氏名 (自筆記入)							
	退所後の住所 (予定)	〒 ー						
電話番号(自宅)					生年月日			
電話番号(携帯)					年		月	日生(歳)
大学等在学者は現在受けている奨学金等、進学者の場合は進学後受ける予定の本資金以外の奨学金等(有の場合は、その名称・金額を記入すること)		現在他に受けている(受ける予定)の奨学金等 (有・無)						
		奨学金等名称						
		種類	給付・貸付		決定額	円		
年間収支計画	収入見込・計画(年額)			支出見込・計画(年額)			収支差額 (A) - (B)  円	
	本資金	円	学費	円				
	其他奨学金	円	家賃	円				
	他から援助金	円	生活費	円				
	アルバイト	円	其他( )	円				
	計(A)	円	計(B)	円				
申請希望の区分に チェックをしてください	<input type="checkbox"/> 就職者	貸付希望金額・期間		① 1ヶ月あたりの家賃額 円 ② 就業先からの住宅手当額または他からの支援(見込み)額 円 ③ 家賃支援費(月額 円) (③ ≤ ① - ②) 年 月 ~ 年 月 (ヶ月分) 計 円				
		就業先名						
		就業先住所						
		就業開始日		年 月 日				
<input type="checkbox"/> 進学者	貸付希望金額・期間		① 1ヶ月あたりの家賃額 円 ② 他から援助を受けている額 円 ③ 家賃支援費(月額 円) (③ ≤ ① - ②) 年 月 ~ 年 月 (ヶ月分) 計 円					
	生活支援費(月額 円)		年 月 ~ 年 月					
	計		円 (ヶ月分)					
	大学等名称		コース・学科					
	大学等住所							
	在学期間(見込み)		年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)					
	卒業後の就業希望先・業種							

生計を一にする世帯状況	氏名		続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校名
	1		本人 (申請者)	年 月 日		
	2			年 月 日		
	3			年 月 日		
	4			年 月 日		
	5			年 月 日		

下記の留意並びに同意事項に同意のうえ、上記のとおり自立支援資金の貸付を受けたく申請します。

年 月 日 貸付申請者  
(本人自筆)

㊟

連帯保証人	フリガナ		生年月日	年 月 日生 ( 歳)			
	氏名						
	住所	〒 -	申請者との関係				
			電話番号(自宅)				
			電話番号(携帯)				
	勤務先名称 自営業者は業種及び店舗名を記入		勤務年数	年			
勤務先住所	〒 - 電話番号	前年度年収 (住民税納税額)	( 万円 円)				

※当該申請に基づき自立支援資金の貸付が承認された場合は、連帯保証人として債務を負うことになります。

#### ■申請に当たっての留意並びに同意事項

1. 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
2. 申請者は、本資金の関係法令及び佐賀県社会福祉協議会児童養護施設等退所者等自立支援金貸付事務規程に従います。
3. 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の真実確認を行うことに同意します。
4. 申請者は、貸付が決定した後申請者の状況に変化があった場合は、すぐに佐賀県社会福祉協議会に届け出します。
5. 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、佐賀県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。
6. 私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めることに同意します。〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕
7. 審査の結果、「不承認」となった場合、不承認理由は確認いたしません。