

滋賀県社会福祉協議会保育補助者雇上費貸付申請書

貸付No.			
申込事業者	施設・事業所名	フリガナ	施設・事業所長名 フリガナ
	住所	〒	
	連絡先	TEL ()	FAX ()
	法人名	フリガナ	
	法人住所	〒	
	法人連絡先	TEL ()	FAX ()
	実施事業	<input type="checkbox"/> 認可保育所および幼保連携型認定こども園（地方公共団体運営除く） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業	
	保育補助者氏名 *複数配置の場合は裏面(★)欄に記入。	フリガナ	①
連帯保証人（法人代表者）	氏名	フリガナ	役職
	自宅住所	〒	
	連絡先	自宅 TEL ()	携帯 TEL ()
	生年月日	(西暦) 年 月 日生	
	勤務先（法人名）	フリガナ	
	勤務先住所	〒	
	勤務先連絡先	TEL ()	
連帯保証人	氏名	フリガナ	役職
	自宅住所	〒	
	連絡先	自宅 TEL ()	携帯 TEL ()
	生年月日	(西暦) 年 月 日生	
	勤務先名称	フリガナ	

貸付希望額	貸付対象額	給与	円				
		諸手当	円				
		福利厚生費	円				
		社会保険料（事業主負担分）	円				
		1ヶ月 合計 ⇒ (A)	円				
	貸付希望期間 (3年以内)	西暦 年 月～ 年 月 (ヶ月) ⇒ (B)					
	保育補助者複数 配置・加算要件★ *加算希望の場合は 記入	常勤保育士数(C)	人	H29.4.1 時点			
		未就学児をもつ保育士数(D)	人				
		未就学児をもつ保育士割合(E)	%		(E)=(D)÷(C)×100		
	加算希望★ *希望の場合は☑	<input type="checkbox"/> 当該年度4月1日における常勤保育士に占める未就学児を持つ保育士の割合が2割以上ですので、補助者を複数配置し加算を希望します。					
貸付希望額 【(A)×(B)】	円	<table border="1"> <tr> <td>加算無</td> <td>2,953,000 円以内/年</td> </tr> <tr> <td>加算有</td> <td>5,168,000 円以内/年</td> </tr> </table>		加算無	2,953,000 円以内/年	加算有	5,168,000 円以内/年
加算無	2,953,000 円以内/年						
加算有	5,168,000 円以内/年						

西暦 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

滋賀県社会福祉協議会保育補助者雇上費貸付を受けたいので、関係書類を添えて上記のとおり申請します。上記記載事項及び添付書類に相違ありません。また、別紙「個人情報の取扱いについて」に同意します。

申込施設・事業所名 _____

施設・事業所長名 _____ ⑩

※施設・事業所長が署名し、角印を押印

申込事業者法人名 _____

申込事業者法人代表者名 _____ ⑩

※丸印または角印を押印

上記申請により保育補助者雇上費貸付を受けたときは、その返還について連帯して債務を負担することを誓約します。

連帯保証人氏名 _____ ⑩
(法人代表者) ※ご本人が署名し、個人印にて押印

連帯保証人氏名 _____ ⑩

※ご本人が署名し、個人印にて押印