記入例

消せるボールペンの使用は不可

様式第1号

A3

記入した日を書いてください 以降、日付関連は全て西暦で 記入ください

(暦) 年 月

日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

社会福祉法人 滋	賀県社会福祉† 、別紙「個人情	協議会 保育士修字資金等領報の取り扱いについて」に同	印:申込書なくてもか 請者と連続 印影で押り	まいませ 特保証人	せんが、申 、は異なる	早 育士		ありますの の貸付を
フリガナ		_	V /	1	<u>/-</u>	E 年 月	日	
氏 名		(1)	男・女	(西暦)	年	月	日(歳)
現 住 所一	住民票	と住所地は一致すること	_					
電話番号	自宅 () -	携帯	(: 必ず記入		はし」と記入
養成施設名					ガ持		場合は1	より」と記入
課程・コース					学年	第	学	- 年
所在地	〒 -		電話	<u>:</u>	()		
入学年月			(例)日本学生支援機構・国の教育					
卒業(見込)年月		ローン・生活福祉資金・母子父子寡 婦福祉資金等						
他の修学資金 借入の有無 (どちらかに〇)	・有(名)	る、 揚 ま	借入金額				円)	
貸付資金名	希望の有無	貸付額			貸付	希望期間		
①修学資金		月額 円	(西暦)	年		~	年	月 箇月)
②入学準備金	有・無	(200,000円以内) 200,000 円	2年の場 3年の場	場合は、 場合は、	数の上限 50,000円 33,000円 25,000円	以内		画月)
③就職準備金	有無	(200,000円以内)				-		
④生活費加算	有無	※生活 希望される方	保護受給† は事実を				Ŀ.	
卒業後の希 ※就職を希望する を、その他には希望 ください。	施設の種類に〇	滋賀県内の 保育所および 認定こども園等	児童養	護施設	等	その他の	免除対象	·施設

2.連帯保証人の状況

私は連帯保証人として借受人と連帯して債務を負担するとともに、記入した個人情報については本制度で必要な範囲で利用する事に同意します。

	連帯保証人1	※申請者が未成年の場合は、法定代理人(親権者・後見 <i>)</i>	()	
	フリガナ	性別	生 年	月日
	氏 名	・ タ 男・女	年 .	月 日(歳)
	現住所	〒 住民票と一致すること	本人。	
	電話番号	自宅 () - 携帯 ()	_
勤務	名 称	生	年収(税込額)	円
先等	所在地及び 電話番号	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	等の所得金額	課税証明書、住民 を転記してください。 ・金額』を転記してく
	連帯保証人2	※本人と別生計世帯		E IRECTABO CV
	フリガナ	性別	生 年	月日
	氏 名	即 男・女 (西暦)	年 4	月 日(歳)
	現住所	連帯保証人2はア〜ウの要件を全て満たす方に限ります 〒 ア)独立した生計を営んでいる成年者 イ)申請時の年齢が65歳未満であること ウ)320万円以上の年収があること	本人。	
	電話番号)	-
勤務	名 称	<u></u>	工 年収(税込額)	円
先等	所在地及び 電話番号	〒 - 電話:	()

※ 連帯保証人の課税証明書を添付してください。

連帯保証人1: 生活費加算を申請する場合は生活保護受給者証明書、もしくは世帯全員の非課税証明書連帯保証人2: 申請時に、独立した生計を営む65歳未満の成年者であり、320万円以上の年収のある方に限ります※ 年収欄には、源泉徴収票の「支払金額」欄の数字を記載してください。また、市町村発行の証明書の場合は、給与収入額の欄の数字を、給与所得以外の方は確定申告書等の所得金額(税込)を記載してください。

3.申請者の属する世帯・収入の状況

	氏	名		続柄	年齢	稍	業	前年の年収	勤務先、学校名、学年、年金、 その他手当等公的給付の種類
フリカ・ナ								年収	
1				生計の家	k 族全員記	入して		万円	
フリカ・ナ		ください						年収	
2								万円	
フリカ・ナ								年収	
3								万円	
フリカ・ナ								年収	
4								万円	
フリカ・ナ								年収	
5								万円	
フリカ・ナ								年収	
6								万円	