

貸付No.		滋賀県社会福祉協議会 預かり支援事業利用料金の一部貸付申請書			
申込者	(フリガナ)			生年月日	(西暦) 年 月 日
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号	自宅	( )	携帯	( )
勤務先	(フリガナ)				
	施設・事業所名				
	施設種別			電話番号	( )
	所在地	〒			
	勤務開始年月日	(西暦) 年 月 日	雇用形態	常勤 ・ 非常勤	
	変則勤務	無 ・ 有 ⇒「有り」の場合 預かり支援事業を利用する必要がある勤務時間帯がある日数＝月____日程度			
連帯保証人	(フリガナ)			生年月日	(西暦) 年 月 日
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号	自宅	( )	携帯	( )
	本人との関係				
	職業			年収	
申込者の子(未就学児)	(フリガナ)			生年月日	(西暦) 年 月 日
	氏名				
	施設・事業所名称			施設種別	
	所在地	〒 -			
	事業所名称			事業種別	
	所在地	〒 -			
	※ベビーシッター派遣事業の場合、児童福祉法に基づく認可外保育施設の届出の有無 ⇒ 有 ・ 無				
申込者の子(未就学児) ②	(フリガナ)			生年月日	(西暦) 年 月 日
	氏名				
	施設・事業所名称			施設種別	
	所在地	〒 -			
	事業所名称			事業種別	
	所在地	〒 -			
	※ベビーシッター派遣事業の場合、児童福祉法に基づく認可外保育施設の届出の有無 ⇒ 有 ・ 無				

貸付 申込 額	貸付申込期間	(西暦) 年 月 ~ 年 月 【 か月 】 ※貸付開始は2016年10月11日以降とし、貸付期間は2年間を上限とする		
	貸付対象額	利用料(1年目)	月額 _____ 円 × (____) カ月	左記の1/2の金額 (a) _____ 円
			= _____ 円	貸付対象額 (1年目) _____ 円 * 上記(a)の額と貸付上限額(年額123,000円)のいずれか少ない方
		利用料(2年目)	月額 _____ 円 × (____) カ月	左記の1/2の金額 (b) _____ 円
			= _____ 円	貸付対象額 (2年目) _____ 円 * 上記(b)の額と貸付上限額(年額123,000円)のいずれか少ない方
	貸付申込額総額	1年目	_____ 円	*貸付月数が1年(12か月)に満たない場合は、 貸付対象額は「月額10,250円×貸付月数」で 算出した額を上限とする。
2年目		_____ 円		
合計		_____ 円		

必要書類のチェック

- ①滋賀県保育士未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付申請書
- ②保育業務従事状況届出書
- ③保育所等に勤務している時間帯がわかる書類(勤務シフト表など)
- ④保育士証の写し
- ⑤保育所等利用決定通知書等の写し
- ⑥子どもの預かり支援事業の利用料金及び時間帯が記載された書類
- ⑦住民票(発行3ヶ月以内で、世帯全員記載されているもの)
- ⑧連帯保証人の課税証明書(65歳未満で320万円以上の年収のある方)

滋賀県滋賀県保育士未就学児をもつ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請をします。また、別紙「個人情報の取扱いについて」に同意します。

平成 年( 年) 月 日

滋賀県社会福祉協議会会長 様

本人住所 〒 \_\_\_\_\_  
 本人氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 (自 署)

上記の申請により預かり支援資金の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うことを誓約します。

連帯保証人住所 〒 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 (自 署)

※ 貸付期間終了後、利用実績報告書を提出していただき、実際にかかった利用料による貸付対象額が当初の計画より少なかった場合は、返金請求いたします。利用実績報告書には、「利用した時間帯および料金」の記載がある証明書の添付が必要になりますので、証明書の提出が可能であることを必ず確認してください。