様式第１号

保育料一部貸付申請書

西暦　　　　　年　　　　月　　　日

社会福祉法人滋賀県社会福祉協議会　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入申請者 | ふりがな | | |  | | | | | |
| 氏名 | | | ㊞ | | | | | |
| 生年月日 | | | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　歳） | | | | | |
| 電話番号 | 自宅 |  | | | | 携帯 | |  | |
| 現住所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | |
| 勤務開始日 | ＊産休・育休からの復帰の場合は復帰日を記入  西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | |
| 就職（予定）施設 | 施設名 | |  | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　　　　－  ℡　　　　　（　　　　　） | | | | | | |
| 雇用期間の定め | | | | 定めありの場合 | | | | |
| なし　・　あり | | | | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　日　から  西暦　　　　　　年　　　　月　　　日　まで | | | | |
| 保育業務経験 | 有・無 | | | ある場合⇒＜最終職歴＞  施設名：  勤務期間：西暦　　　　年　　月　～　西暦　　　　年　　月 | | | | | |
| 借入希望期間 | ＊復職日より起算して1年以内を記入  西暦　　　　　年　　　　月　　から　西暦　　　　　年　　　　月 | | | | | | | | |
| 借入希望額 | 借入希望月数　　　　　　⇒ | | | | | | ヶ月 | | A |
| 保育料　月額　　　　　　⇒  ※複数名の保育料の支払いがある場合は合算した額を記入 | | | | | | 円 | | B |
| B÷２　　　　　　　　　⇒ | | | | | | 円 | | C |
| Cと上限額27,000円の  小さい方の額　　　　　　⇒ | | | | | | 円 | | D |
| 借入額（A×D）　　　　 ⇒ | | | | | | 円 | |  |

**＊裏面も記入すること**

(裏面)

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協議会　保育士修学資金等貸付事業実施要綱に基づき、保育料の一部貸付を申請します。

また、貸付を受けることになった場合は、滋賀県内の保育所等において保育士として2年間保育業務に従事するとともに、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓約します。

　また、貴会に提出した個人情報は、事業に必要な範囲で利用し、保育業務等従事先事業所その他関係機関へ提供することに同意します。

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

**申請者**　(自署・押印のこと)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 印 |
| 現住所 | 〒　　　　　－ |

**※下記は連帯保証人本人が記載してください**

上記申請者が、保育料の一部貸付を受けたときには、連帯保証人として保育料の一部貸付返還の責めを負い、貸付金が返還となった場合には、返還期日までに確実に返還します。かつ、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓います。

　また、貴会に提出した個人情報は、事業に必要な範囲で利用し、関係機関へ提供することに同意します。

西暦　　　　　　年　　　月　　　日

**連帯保証人**　(自署・押印のこと)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 | 印 | | |
| 生年月日 | | 申請者本人との続柄 | |
| 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳） | |  | |
| 現住所 | 〒　　　　　－ | | |
| 連絡先 | 自宅電話  　　　　　－　　　　　－ | 携帯電話  　　　　　－　　　　　　　－ | |
| 勤務先 | (名称)  (所在地)　〒　　　　－  (℡) － － | | |
| 職業 |  | 年収 | 円 |