

(様式第 I - I 号)

## 障害福祉分野就職支援金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 会長 様

フリ 氏 名				性別	男性・女性
	⑩				
生年月日	年 月 日生まれ ( 歳)				
住 所	〒 ー				
TEL	自宅		携帯		
借入希望額	円				
本会の実施する他の貸付事業活用の有無			無・有(資金名: )		
養成機関	機 関 名				
	住 所	〒 ー TEL: ( )			
	修業期間	年 月 日 ~ 年 月 日			

◆ 連帯保証人(※申請者が未成年の場合は法定代理人)

フリ 氏 名				申請者との関係	
	⑩				
生年月日	年 月 日生まれ ( 歳)				
住 所	〒 ー				
TEL	自宅		携帯		
勤務先名			勤務年数	年	
職 業	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員(正社員・契約社員・派遣社員・パート) <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
勤務先 住 所	〒 ー			収入月額	
				円	
当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務保証することに同意します。					
連帯保証人 _____ ⑩					

【裏面に続く】

【申請者の振込口座】

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> その他								支店
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金								
フリガナ 口座名義									

※振込先金融機関の指定口座は、必ず申請者(借受人)名義であること。

※振込先金融機関の指定口座の通帳(支店名・預金種別・口座番号・名義/フリガナが記載されている部分)の写しを添付してください。

※ゆうちょ銀行の口座は指定出来ません。

【添付書類】

- ・申請者…①介護職員初任者研修等修了書等の写し  
 ②住民票：発行後3ヶ月以内(個人番号不要)  
 ③利用計画書(様式第I号-Ⅱ)  
 ④(就労前)内定通知書等      (就労中)業務従事届(様式第Ⅷ号)  
 ⑤振込先が確認できるもの：通帳の写し(銀行名・支店・番号・名義/フリガナ)
- ・連帯保証人…①住民票：発行後3ヶ月以内(個人番号不要、法定代理人の場合は世帯全員分)(法定代理人) ②直近の所得証明書等：所得が分かる書類