

(様式第1号)

# ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会長 様

氏名	(フリガナ)			性別	男・女
	印				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生まれ ( 歳)				
住所	〒 -				
電話	自宅		携帯		
氏名 <small>(法定代理人記入欄)</small>	(フリガナ)			性別	男・女
	印				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生まれ ( 歳)				
住所	〒 -				
電話	自宅		携帯		
養成機関 及び 修業内容	養成機関名				
	住所	〒 - 電話 ( ) -			
	修業期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	修業に係る資格	<input type="checkbox"/> 看護師(准看護師) <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
借入希望額	入学準備金	円	就職準備金	円	
他の修学資金等貸付の有無	<input type="checkbox"/> 有 (名称: 借入額: 円) <input type="checkbox"/> 無				
資格取得後の希望就職先	第一		第二		
申請者と同一世帯に属する者の氏名	(フリガナ) 氏名	続柄	年齢	備考	

※ 資格取得後の希望就職先には、施設の種別等を記入すること。(例: 病院、福祉施設等)

(様式第1号)

◆ 連帯保証人（親権者等）欄

氏名	(フリガナ)		申請者との関係	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生まれ ( 歳)			
住所	〒 -			
電話	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	〒 -		世帯収入月額	
			円	
当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務を負担することに同意します。				
連帯保証人 _____ 印				

【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 <input type="checkbox"/> 当座							
口座名義	(フリガナ)							

注意：①振込口座は必ず借受人本人の名義であること②ゆうちょ銀行の口座は指定出来ません。

【福祉事務所記入欄】

当該申請者は、高等職業訓練促進給付金を支給していることを証明します。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 福祉事務所長 印

【添付書類】

申請者 …	①高等職業訓練促進給付金支給決定通知書⑤ ②住民票⑤…発行後3か月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄(個人番号は不要) ③振込先が確認できるもの…通帳等のコピー ④誓約書
(入学準備金)	⑤養成機関在学を証明するもの…合格決定通知⑤、在学証明書⑤等
(就職準備金)	⑥養成機関を修了したことがわかるもの…修了証書⑤等 ⑦資格の取得がわかるもの…資格取得証明書⑤等
連帯保証人 …	①住民票⑤…発行後3か月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄 ②所得証明書⑤等所得が分かる書類③誓約書

\* 入学準備金・就職準備金に係った経費については、領収書のコピーの提出が必要です。