

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金借入申込書

貸付コード				
借入申込者	フリガナ 氏名			
	住所	〒		
	電話（自宅）	（ ）	携帯電話（ ）	
	生年月日	西暦 年 月 日 （ 歳）		
	養成機関	名称		
		コース・学科	昼間 ・ 夜間 ・ 通信 ※いずれか該当するものに○印	
所在地		〒 電話番号（ ）		
修業期間		年 月 日 ～ 年 月 日（ か月）		
修業に係る資格 ※該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
連帯保証人（本人自筆）	フリガナ 氏名			
	住所	〒		
	電話（自宅）	（ ）	携帯電話（ ）	
	生年月日	西暦 年 月 日 （ 歳）	本人との関係	
	勤務先	(名 称) (電 話) () (所在地) 〒		
	職業	前年の所得金額		
	負債の有無 ※いずれかに☑ ※「あり」の場合は、	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 総額 円（主なものを以下に記入）		
借入理由	借入総額	円	償還月額	
借入先	償還残額	円	最終償還期日 年 月 日	
借入理由	借入総額	円	償還月額	
借入先	償還残額	円	最終償還期日 年 月 日	
借入理由	借入総額	円	償還月額	
借入先	償還残額	円	最終償還期日 年 月 日	

生 家 族 を 一 に す る	氏 名		続柄	年齢	勤務先または学校名	同居・別居の別	前年の所得金額
	1		本人				円
	2					同居・別居	円
	3					同居・別居	円
	4					同居・別居	円
	5					同居・別居	円
	6					同居・別居	円
世帯員数の計			人	世帯の所得金額の計			円

借入希望金額	<input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金 _____ 円 ※ いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> し、借入希望金額を記入（入学準備金と就職準備金を同時に申し込むことはできません）			
	所要額内訳		円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			合計	円

借入金状況	該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用あり ※下欄に利用状況を記入してください。 <input type="checkbox"/> 利用なし																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>利用期間</th> <th>金額</th> <th>現在の状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>年 月 ~ 年 月</td> <td>総額 円</td> <td><input type="checkbox"/>申請中 <input type="checkbox"/>利用中 <input type="checkbox"/>返済中</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 ~ 年 月</td> <td>総額 円</td> <td><input type="checkbox"/>申請中 <input type="checkbox"/>利用中 <input type="checkbox"/>返済中</td> </tr> <tr> <td></td> <td>年 月 ~ 年 月</td> <td>総額 円</td> <td><input type="checkbox"/>申請中 <input type="checkbox"/>利用中 <input type="checkbox"/>返済中</td> </tr> </tbody> </table>	名称	利用期間	金額	現在の状況		年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中		年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中		年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中
	名称	利用期間	金額	現在の状況													
		年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中													
	年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中														
	年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中														

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

上記のとおり借入れを申し込みます。

また、上記借入れを受けるにあたりましては、社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱（以下「要綱」）を守り、養成機関を修了し、かつ資格取得した日から1年以内に就職して和歌山県内に居住し、取得した資格が必要な業務に従事し、5年間引き続き業務に従事することを誓います。

なお、要綱の規定により貸付金返還の債務が生じたときは、返還の期限までに確実に返還します。

年 月 日 借入申込者
氏 名 _____ (自 署) (印)

上記の借入れに対し、連帯して債務を負担します。

年 月 日 連帯保証人
氏 名 _____ (自 署) (印)