

【様式第1号】

児童養護施設退所者等自立支援資金貸付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会会長 様

フリガナ		生年月日	
申請者氏名	Ⓜ	平成 年 月 日 (歳)	
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	[自宅] () ー	[携帯] ー ー	
進学先・就職先、又は取得資格の名称	名称	入学・就職年月	令和 年 月
	住所 連絡先 ※進学者、就職者は右欄を記入のこと。	(卒業予定年月)	令和 年 月
貸付種別	生活支援費	家賃支援費	資格取得支援費
貸付申込額	生活支援費	円 (月額5万円)	
	生活支援費(医療費)	円 生活支援費の貸付期間で定期的に通院している保険適用医療の自己負担分(2年間)	
	家賃支援費	円 (生活保護の住宅扶助額を上限)	
	資格取得支援費	円 (25万円以内)	
	総 額	円	
他の貸付金借受状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中 (申請先名称:) <input type="checkbox"/> 借受中 (借受先名称:)		
特別育成費申込状況	児童入所施設措置費等国庫負担金 特別育成費 資格取得等特別加算費 <input type="checkbox"/> 申込あり <input type="checkbox"/> 申込なし ※資格取得支援費申込の場合回答必須		

裏面に続く

【連帯保証人】 申請者と別生計を営む者

フリガナ		生年月日	昭和 平成		
氏名	ⓐ		年	月	日 (歳)
申請者との続柄					
住所	〒 —				
電話番号	〔自宅〕 () —		〔携帯〕 — —		
職業					
所得金額 (昨年1年間)					

(注) 次の書類を添付すること。

- ①誓約書 (様式第2号)
- ②親権者の同意書又は児童養護施設等の施設長 (里親委託児童の場合は児童相談所長) の意見書 (様式第3号)
- ③住民票 (申請者と連帯保証人分)
- ④所得証明書 (連帯保証人分)
- ⑤その他必要な書類