

様式第１号の２（第２関係）

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）貸付申請書

　　　　　　　年　　　月　　　日

宮城県社会福祉協議会会長　殿

貸付申請者

（本人自筆） 　 　　　　　　　 ㊞

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸  付  申  請  者 | フリガナ | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日  （　　　歳） | | | | 写真添付  （４cm×３cm） |
| 氏名 | | | |
| フリガナ  フリガナ |  | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号  (自宅） | |  | | | | | 電話番号（携帯） | |  | |
| 住宅支援資金の  貸付希望金 | | 円（月額　　　　　　　円×　　　　か月分）  ※上限は月40,000円×12か月（管理費，共益費含む） | | | | | | | | |
| 現在の職業 | | * 就職活動中 * 在職中（勤務先：　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| * 就職中 | 勤務先 | | | |  | | | |
| 月収 | | | |  | | | |
| 雇用形態 | | | | 正規・非正規・派遣・その他（　　　　　　） | | | |
| 現在の家賃 | | 円  　※管理費，共益費含む | | | | | | | | |
| 他の家賃支援の  有無 | | * 有 | | 名称 | | | |  | | |
| 借入額 | | | | 円 | | |
| * 無 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生計を  一にす  る世帯  状況 |  | 氏　　名 | 続柄 | 職業 | 健康状態 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先・学校名 |
| 1 | (申請者） |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |

【申請者が未成年の場合】

上記の借用について連帯して債務を負担し、その償還が滞ったときは、申請者本人に代わって私が

弁済することを確約します。

令和　　年　　　月　　　日

宮城県社会福祉協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　法定代理人（※申請者が未成年の場合）

（本人自筆） ㊞

■申請書に添付する書類

１　策定された母子・父子自立支援プログラムの写し

２　児童扶養手当証明書等の写し

３　雇用契約書等の写し

４　共同住宅等の賃貸借契約書の写し

５　申請者の世帯全員の住民票（記載事項の省略のないもの）

６　ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付における個人情報の取扱同意書（様式第２号の２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 県社協記入欄 | 審　　査 | 令和　　年　　月　　日 |  | 受付年月日 |
| 決　　定 | 令和　　年　　月　　日 |  |
| 貸付決定額 | 円 |
| 貸付コード |  |