様式第１号の２（第２関係）

保育士修学資金（再就職準備金）借入申請書

宮城県社会福祉協議会会長　殿

保育士修学資金（再就職準備金）の借入を受けたいので、宮城県社会福祉協議会保育士修学資金等貸付事業実施要領第２の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

申請年月日　　令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 印 | 男  ・ 女  年　　　日  （　　　　歳） | | 生 年 月 日 | | | 写真添付  （4ｃｍ×3ｃｍ） |
| 申請者氏名 |  | |  | 年　 月　 日  （　　　　歳） | | |
| 住所等 | 〒　　　　　　/E-mail | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 電話自宅　　　　　　　　　　　　／携帯 | | | | | | | |  |
| 申請金額 | 円（万円単位） | | | | | | | | |
| 申請に係る  経費の内訳  （書ききれない場合は右表にならった一覧を別紙で作成し、添付してください） | （使途） | | | | | | （金額）　　　　　　　　　　 円 | |
|  | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | 円 | |
| 合　　　計 | | | | | | 円 | |
| 勤務（予定）先 | 保育所等の名称 |  | | | | | | | |
|  | 〒 | | | | | | | |
| 住　所 | 宮城県 | | | | | | | |
|  | 電話 | | | | | | | |
| 勤務開始(予定)日 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 雇用形態 | 正規職員・非正規職員 | | | | | 保育士勤務経験 | | 有　・　無 |
| 過去の職歴 | 年 月 日～ 年 月 日 | | | |  | | | | |
| 年 月 日～ 年 月 日 | | | |  | | | | |
| 年 月 日～ 年 月 日 | | | |  | | | | |
| 過去に保育士修学資金（就職準備金）を借りたことが　ありますか | | | | | はい　　　・　　　いいえ | | | | |
| はいの場合　　　　　　　県で借りた | | | | |

様式第１号の２（ウラ面）

【連帯保証人記載欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **連　帯　保　証　人** | | | | |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　・　女 | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日  （満　　歳） | |
| 申請者との関係 |  | 家族数 | 人 | |
| 現 住 所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  | |
| 勤務先名 |  | | | |
| 雇用形態 | 正規職員　・　臨時職員　・　パート　・　その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 職　　種 |  | 月収(税込) | 円 | |
| 勤務先住所 | 〒 | | 勤務年数 | 年 |

【添付書類】

１　申請者及び申請者と生計を一にする家族全員の住民票（記載事項の省略のないもの・マイナンバー不要）を添付してください。

２　連帯保証人の住民票（記載事項の省略のないもの・マイナンバー不要）を添付してください。

３　保育士登録証の写し

４　雇用契約書又は辞令等、保育所等に従事することと規定勤務時間が確認できる書類の写し

５　前勤務施設の退職年月日が分かる資料（在職証明書等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |