別記様式第６号

離職した介護人材の再就職準備金貸付申請書

フリガナ			
申請者氏名	（自署）		
現住所	〒		
電話（自宅）		携帯電話	
生年月日・性別	年　　月　　日生　　（満　　歳）　　男　・　女		

借用希望金額、返還の方法

金額	円　　【400,000円以内】
返還	ア．月賦　　イ.半年賦　　ウ．一括

他の貸付・助成制度の利用状況※

他の制度を	ア　利用している	イ　利用していない
利用している場合	貸付金・助成金等の名称	
	利用（借受）予定期間	年　　月～　　年　　月
	金額	円
	現在の状況	ア.借受中　　イ.返済中　　ウ.猶予（据置）中

※他の制度とは、生活福祉資金貸付金、母子及び父子福祉資金、日本学生支援機構等の奨学金、ハローワークが窓口になる各種助成金、貸付金が該当します。

生計を一にする家族の状況

氏　名	続柄	年齢	職業・学校	同居・別居	所得金額※
	本人			同・別	円
				同・別	円
				同・別	円
				同・別	円
				同・別	円
				同・別	円
所得合計金額					円

※生計を一にする者の直近の所得金額を証する書類（給与所得者は源泉徴収票の写し、自営業者は確定申告書（控）の写し、その他の方は課税証明）を添付してください。

連帯保証人の状況

フリガナ		生年月日	年　　月　　日生 （満　　歳）
氏　名	（自署）		
申請者との関係		性　別	男　・　女
現住所	〒		
電話（自宅）	（　　）	携帯電話	（　　）

※連帯保証人の直近の所得金額を証する書類（給与所得者は源泉徴収票の写し、自営業者は確定申告書（控）の写し、その他の方は課税証明）を添付してください。

年　　月　　日

（社福）栃木県社会福祉協議会長様

上記の記載内容は、事実に相違なく離職した介護人材の再就職準備金貸付の借り入れしたく申請します。

また、私は、離職した介護人材の再就職準備金貸付の利用にあたり、記載、提出した個人情報について、社会福祉法人栃木県社会福祉協議会個人情報保護規程の規定（必要な範囲での第三者提供を含む。）に基づき取り扱われることを同意します。

私は、貴会が貸付に必要な範囲で、全国の社会福祉協議会、就労先の介護保険サービス等提供事業所、自治体等の関係機関を第三者として個人情報を提供すること及び、それらの関係機関から、貴会が、私の個人情報の提供を受けることに同意します。

（本人）
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

当該申請により、資金の貸付けが決定された場合、上記の者の連帯保証人として、離職した介護人材の再就職準備金貸付の債務を連帯することを承諾します。

また、私は、介離職した介護人材の再就職準備金貸付の利用にあたり、記載、提出した個人情報について、社会福祉法人栃木県社会福祉協議会個人情報保護規程の規定（必要な範囲での第三者提供を含む。）に基づき取り扱われることを同意します。

私は、貴会が貸付に必要な範囲で、全国の社会福祉協議会、就労先の介護保険サービス等提供事業所、自治体等の関係機関を第三者として個人情報を提供すること及び、それらの関係機関から、貴会が、私の個人情報の提供を受けることに同意します。

（連帯保証人）

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）
（自署）

申請者が未成年者の場合、連帯保証人を２人（１人は法定代理人）としてください。