

川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金(訓練促進資金) 貸付申込書

【申込人】

※訂正は記入者の実印を押印

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 生(満 歳)
住所(現住居)	〒		
住所(住民票)	〒		
電話(自宅)		携帯電話	
メールアドレス			
対象資格	<input type="checkbox"/> 看護師(准看護師) <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他()		
受講期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
プログラム策定	<input type="checkbox"/> 策定済み		
プログラム策定に関する個人情報を川崎市、川崎市社会福祉協議会に共有されることに同意しますか	<input type="checkbox"/> 同意いたします		
貸付種類	<input type="checkbox"/> 入学準備金(500,000円以内) <input type="checkbox"/> 就職準備金(200,000円以内)		
貸付申請額(※1)	円		
川崎市高等職業訓練促進給付金	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 受給中		
他の教育訓練等貸付及び給付の状況(※2)	有・無	資金名	
		借入(給付)金額	円
		借入(給付)期間	年 月 日 ~ 年 月 日
過去に他の都道府県及び政令指定都市より訓練促進資金を借り受けましたか	はい・いいえ		
資格取得後の希望就職先(※3)			

※1 貸付申請額は万円単位(千円単位以下切り捨て)で記入してください

※2 川崎市高等職業訓練促進給付金及び川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金以外の給付や貸付について記入してください

※3 「資格取得後の希望就職先」欄には、就職希望先の種類を記入してください

(例: 病院、保育園、児童施設等)

※申込期限: 社会福祉法人川崎市社会福祉協議会会長に貸付申込書が提出された日(必着)

【入学準備金】養成機関に入学後3か月以内

【就職準備金】養成機関を修了した日から1年以内に資格を取得し、当該資格が必要な業務に就職した日から3か月以内

【同意事項】

- 1 申込書の記載事項が真実かつ正確であることを保証することとします。
- 2 記載した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。
※必要な範囲には、川崎市及び「川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業」の実施主体として規定された社会福祉法人川崎市社会福祉協議会並びに、貸付の事前相談の実施及び申込書類の提出の窓口となる川崎市母子・父子福祉センターサン・ライヴと申込者の手続き等の状況につき情報を共有し、必要な支援を行うことを含むものとします。
- 3 本資金は、審査のうえ貸付の可否について決定いたしますので、審査の結果ご希望に添えない場合があります。なお、審査の結果不承認となった場合、その理由はお答えいたしません。

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

私は、上記事項に同意し、貸付を申込みます。 ※自署によること

申 込 人 氏 名 (実印)

法定代理人 氏 名 (実印)

住 所 〒

電話番号

連帯保証人 有 無 ※申込人が記入

連帯保証人予定者 氏 名	申込人との関係
住 所	
電 話 番 号	

①入学準備金		②就職準備金	
提 出 書 類	提出が 必要な方	提 出 書 類	提出が 必要な方
1 資金貸付申込書 (様式第1号)	申込人	1 資金貸付申込書 (様式第1号)	申込人
2 個人情報の取扱いについて(同意書)	申込人	2 個人情報の取扱いについて(同意書)	申込人
3 自立支援計画書	申込人	3 自立支援計画書	申込人
4 印鑑登録証明書 (発行後3ヶ月以内のもの)	申込人 法定代理人 連帯保証人※	4 資格取得を証明する書類 (写し)	申込人
5 課税証明書、源泉徴収票等 (収入がわかるもの)	連帯保証人※	5 印鑑登録証明書 (発行後3ヶ月以内のもの)	申込人 法定代理人 連帯保証人※
6 自己負担額積算表	申込人	6 課税証明書、源泉徴収票等 (収入がわかるもの)	連帯保証人※

※連帯保証人を立てる場合

【同意事項】

- 1 申込書の記載事項が真実かつ正確であることを保証することとします。
- 2 記載した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。
 ※必要な範囲には、川崎市及び「川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業」の実施主体として規定された社会福祉法人川崎市社会福祉協議会並びに、貸付の事前相談の実施及び申込書類の提出の窓口となる川崎市母子・父子福祉センターサン・ライヴと申込者の手続き等の状況につき情報を共有し、必要な支援を行うことを含むものとします。
- 3 本資金は、審査のうえ貸付の可否について決定いたしますので、審査の結果ご希望に添えない場合があります。なお、審査の結果不承認となった場合、その理由はお答えいたしません。

●●年 5月 3日

川崎市社会福祉協議会会長

未成年の基準日は申込日

私は、上記事項に同意し、貸付を申込みます。 ※自署によること

申 込 人 氏 名 **川 崎 花 子**

実印

法定代理人 氏 名 (実印)

申込人が未成年者の場合
記入・押印が必要です

住 所 〒

電話番号

連帯保証人 有 無 ※申込人が記入

連帯保証人予定者 氏 名	申込人との関係
住 所	
電 話 番 号	

連帯保証人は債務を弁済
する能力を有する方

①入学準備金		②職業準備金	
提出書類	提出が必要な方	提出書類	提出が必要な方
1 資金貸付申込書 (様式第1号)	申込人	1 資金貸付申込書 (様式第1号)	申込人
2 個人情報の取扱いについて(同意書)	申込人	2 個人情報の取扱いについて(同意書)	申込人
3 自立支援計画書	申込人	3 自立支援計画書	申込人
4 印鑑登録証明書 (発行後3ヶ月以内のもの)	申込人 法定代理人 連帯保証人※	4 資格取得を証明する書類 (写し)	申込人
5 課税証明書、源泉徴収票等 (収入がわかるもの)	連帯保証人※	5 印鑑登録証明書 (発行後3ヶ月以内のもの)	申込人 法定代理人 連帯保証人※
6 自己負担額積算表	申込人	6 課税証明書、源泉徴収票等 (収入がわかるもの)	連帯保証人※

※連帯保証人を立てる場合