

熊本県児童養護施設退所者等自立支援資金
貸付申請書（進学者・就職者）

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 会長 様

熊本県児童養護施設退所者等自立支援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。
なお、貸付けを受けるにあたっては、熊本県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付規程を厳守することを誓います。

申請者 (自署)	ふりがな		印	男 ・ 女
	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		
	現在の住所	〒 (-) 電話番号 自宅携帯		
児童養護施設等	施設等名			
	施設等住所			
	退所・解除(予定)年月	令和 年 月		
貸付申請額	合計	円(生活支援費+家賃支援費)		
該当区分にチェック	<input type="checkbox"/> 進学者	貸付申請額及び期間	生活支援費	① 生活支援費(月額50,000円) 令和 年 月 から令和 年 月 まで(月分) ② 医療機関を定期的に受診する場合、医療費などの実費相当額を追加可能 令和 年 月 から令和 年 月 まで(月分)に (月 円)を追加申請したい。※上限24月 ※1 計 円(①+②)
			家賃支援費	① 1ヶ月あたり家賃相当額※2 円 ② 家賃補助がある場合(内容:) 円 ③ 貸付申請額(月額)※3 円(③≤①-②) 令和 年 月 から令和 年 月 まで(月分) 計 円
		大学等名称及び学科等		
		大学等住所		
		在学(予定)年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(月)	
	<input type="checkbox"/> 就職者	貸付申請額及び期間	家賃支援費	① 1ヶ月あたりの家賃相当額※2 円 ② 家賃補助がある場合(内容:) 円 ③ 貸付申請額(月額)※3 円(③≤①-②) 令和 年 月 から令和 年 月 まで(月分) 計 円
			就業先名	
		就業先住所		
		就業開始日	令和 年 月 日	
		勤務時間数	週 時間勤務	

家族の状況（同居し、生計を一にしている場合）					
氏名	ふりがな	続柄	年齢	職業/学校名<学年>など	
		本人			
連帯保証人予定者	ふりがな		男・女	携帯電話番号	
	氏名			-	-
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）			
	住所及び電話番号	〒（ - ） 電話番号（ - - ） (建物名) (部屋番号)			
	本人との関係		世帯員数	人	
	勤務先	所在地	〒（ - ） 電話番号（ - - ）		
		名称			
		職種	前年の年収 (住民税納税額)	万円 (円)	
(借受人が未成年の場合のみ必要)	法定代理人（親権者等）で ある ・ ない (いずれかに○)				

※1 医療費などの実費相当額を追加申請される場合は、医療費追加申告書(様式第27号)及び添付書類も御提出ください。

※2 「家賃相当額」には、管理費及び共益費を含みます。

※3 家賃支援費の貸付申請額の上限は生活保護制度の住宅扶助額（単身世帯）
熊本市 31,100 円、荒尾市 35,000 円、それ以外の熊本県内の市町村 33,000 円

(注意事項)

1 記入漏れがないように該当事項はすべて記入すること。

2 申請者の欄は自署によること。

3 申請の際は次の書類を添付すること

〔進学者〕大学等に在学することを証明する書類 〔就職者〕雇用されていることを証明する書類

①児童養護施設等の施設長又は児童相談所長の意見書(様式第2号)

②自立支援貸付における個人情報の取扱同意書(様式第3号)

③世帯全員の記載のある住民票(個人番号の記載のないもの)

④申請者が未成年の場合は、法定代理人の同意書(様式第4号)

⑤家賃支援費を申請する場合は、1月あたりの家賃相当額がわかるもの(賃貸借契約書の写しなど、契約者名、住所、部屋番号、契約期間、家賃の内訳が記載されている部分) * 契約者が申請者と異なる場合は、申請者が家賃を払っていることが証明できるもの