

熊本県児童養護施設退所者等自立支援資金  
貸付申請書(資格取得希望者)

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					
資格取得支援費 貸付申請額 ①	円(上限250,000円)(①≤②-③)								
資格取得に要する費用 ②	円								
(資格取得に要する費用の内訳)	(	)	(	円)					
	(	)	(	円)					
	(	)	(	円)					
	(	)	(	円)					
資格取得等特別加算費 <sup>※1</sup> ③	支給 有・無		(有の場合は支給額		円)				
取得する資格名									
実施機関名									
資格取得予定日	令和	年	月	日					
中 の 場 合 大 学 等 に 在 学	大学等名称								
	学科・コース等								
	在学年月日	令和	年	月	日	~令和	年	月	日まで(
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 「資格取得等特別加算費」は、児童入所施設措置費等国庫負担金特別育成費の資格取得特別加算費です。

(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
  - 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大学等に在学する者は、大学等に在学することを証明する書類
  - ⑥厳守事項チェックリスト