

# 生活支援費貸付申請書

生活支援費貸付申請書				
フリガナ		生年月日	年 月 日 ( 歳)	
氏名				
現住所	〒 連絡先( ) — 携帯電話 —			
退所施設 又は委託解除先		退所日又は 委託解除日	年 月 日	
進学先	学校名			
	所在地	〒		
	在学(予定)期間	年 月 日～ 年 月 日		
貸付申請内容	貸付希望期	年 月～ 年 月 ( か月分)		
	申請額	50,000円/月		
※月額50,000円、 原則正規の修学 期間内とする。				
他の貸付金の 借受状況	貸付金の 名称		借受額	円
<p>上記のとおり生活支援費貸付けを受けたいので申請します。                  なお、貸付決定を受けた後は児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業運営要領に則り、群馬県社会福祉協議会の指示に従って必要な報告及び届出等を行います。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請人氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p style="text-align: center;">(申請人が未成年者の場合)</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">法定代理人住所</p> <p style="text-align: right;">連絡先 ( ) —</p> <p style="text-align: center;">フリガナ 氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">法定代理人住所</p> <p style="text-align: right;">連絡先 ( ) —</p> <p style="text-align: center;">フリガナ 氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p style="text-align: center;">社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様</p>				

(裏面)

表面記載の申請人が貸付けを受ける生活支援費の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

連帯保証人	住所	〒 連絡先 ( ) - 携帯電話 - -			
	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名	⑩			
	職業		本人との続柄		
	勤務先	名称			
		所在地	〒		
連絡先		( ) -			

注意：本申請書とあわせて以下の書類を添付すること

- (1) 申請者の全世帯員の住民票（住民票コード、個人番号以外に省略のないもの）及び在学証明書
- (2) 法定代理人の同意書 ※貸付けを受けようとする者が未成年の場合
- (3) 連帯保証人の住民票（住民票コード、個人番号以外に省略のないもの）及び資力が明らかになる書類（直近の所得証明等）
- (4) 児童養護施設等の施設長又は児童相談所長が作成する意見書