（就）別記要領様式第１号（要領２関係）

介 護 分 野 就 職 支 援 金 貸 付 申 請 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県社会福祉協議会会長　あて

　　　　　　　　　　 ふりがな

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印

　 年　　月　　日生　男・女

　次のとおり介護分野就職支援金の貸付けを受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸付金額 | | 円　（※２００，０００円以内） | | | | |
| 住所 | | 〒　　　　　　　　　　　　（電話(自宅） 　　　　　　　　）  （携帯　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 貸　 付 　履　 歴 | | 介護分野就職支援金の貸付け(他の都道府県で実施しているものを含む。)を  はじめて受ける　・　すでに受けたことがある | | | | |
| 〇連帯保証人予定者（要領４の（１）関係：個人保証の場合）※１ | | | | | | |
| ふりがな | | |  | | | |
| 氏名 | | |  | | | |
| 生年月日 | | | 年　　　月　　日生 | | | |
| 本人との関係 | | |  | | | |
| 住所 | | | 〒 | | | |
| 電話（自宅） | | |  | 携　帯　電　話 | |  |
| 職業 | | |  | | | |
| 勤 務 先 | 所 在 地 | |  | | | |
| 名称 | |  | | | |
| 直近の年間所得額 | | | 円 | | | |
| 同資金での連帯  保証合計 ※２ | | | 合計　　　　　　　　　人 | | 円 | |

（裏面）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 〇連帯保証人予定者（要領４の（２）関係：法人保証の場合） | | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 法人名 |  | | | |
| 法人所在地 | 〒 | | | |
| 電話 |  | | | |
| 法人代表者 |  | 役職 | |  |
| 本人との関係 |  | | | |
| 本申請についての  問い合わせ先 | （部署名等）　　　　　　　　　（電話）  （住所）〒  （担当者氏名） | | | |
| 前年度当期純利益 | 円 | 前年度課税所得 | | 円 |
| 同資金での連帯  保証合計※２ | 合計　　　　人 | | 万円 | |

※　要領４の（３）に基づき、別途連帯保証人を立てる場合には、介護分野就職支援金貸付申請書に準じて作成してください。

○添付書類

　１　身上調書　　２　住民票　　３　介護分野就職支援金利用計画書

４　研修修了証の写し　　５　群馬県福祉マンパワーセンター等に離職の届出又は求職登録を行ったことを証する書類の写し

　６　連帯保証人については、次に掲げる書類を添付すること。

　　　　【個人保証の場合】

　　　　　（１）住民票　（２）直近の年額所得額が確認できる書類（市町村長が発行する所得証明書等）

ただし、連帯保証人が法定代理人で、２住民票及び３所得証明書を添付する場合には省略することができる。

【法人保証の場合】

　　　　　（１）登記事項証明書　（２）個人の保証人となることについて、法人の事業として位置づけを行ったことがわかる書類（定款又は寄付行為の写し　※法人が原本証明をしたもの）

（３）前年度から２か年の決算書