

岡山県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付申請書

令和●年●月●日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

岡山県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付けを受けたいので、下記により関係書類を添えて申請します。

申請者	氏名	フリガナ オカヤマ モモエ 岡山 桃絵 印	生年月日	平成●年●月●日生 (●歳)
	住所	(〒●●● - ●●●●) 岡山市●区●●町123-4		
	電話	自宅 (●●●) ●●● - ●●●●	携帯電話	●●● - ●●●● - ●●●●
養成機関及び修業内容(注)	養成機関名	●●専門学校		
	所在地	(〒●●● - ●●●●) 岡山市●区●●町4-321	電話 (●●●)	●●● - ●●●●
	修業期間	平成●年●月●日 ~ 令和●年●月●日	養成区分	昼間 ・夜間・通信制
	修業に係る資格	看護師・介護福祉士・保育士・理学療法士 作業療法士・その他 ()		
資金希望する	入学準備金	円	資金の用途・金額	通勤用バイク 200,000円
	就職準備金	200,000	円	
他の制度の有無の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無	該当する方にチェックをし、有の場合には該当するものにお付けください。併用できない制度を利用している場合には、本貸付事業は利用できません。また、高等職業訓練促進給付金を受給している方が貸付対象であるため、ここでは高等職業訓練促進給付金について記入していただく必要はありません。		
	<input type="checkbox"/> 有 (該当するものにお付けください。) 専門実践教育訓練給付金・自立支援教育訓練給付金 ・社会福祉士修学資金貸付制度・その他 ()			

養成機関を修了し、かつ、資格取得し、岡山県内において返還免除対象業務に従事する意思の有無

有無

(就職準備金申請者のみ)	名称	●●●●	就職(予定)日	令和●年●月●日
	所在地	(〒●●● - ●●●●) 倉敷市●●町5-6	電話 (●●●)	●●● - ●●●●
			(週 40 時間勤務)	

裏面へ続く

就職準備金申請者は忘れずにご記入ください。

連帯保証人	氏名	フリガナ クラシキ クラオ 倉敷 倉雄	生年月日	昭和● 年 ● 月 ● 日生 (● 歳)		
	住所	(〒●●●-●●●●) 倉敷市●●町123-4	申請者との関係	叔父		
	電話	自宅 (●●●) ●●● - ●●●●	携帯電話	●●● - ●●●● - ●●●●		
	勤務先名称	株式会社●●●●	勤務先電話番号	(●●●) ●●● - ●●●●		
	勤務先住所	(〒●●● - ●●●●) 倉敷市●●町432-1				

注) 養成機関及び修業内容は、高等職業訓練促進給付金の交付申請内容とすること。

- ・ この申込書は、借入申込者が全て記入してください。

※ 添付書類

1 入学準備金

- (1) 高等職業訓練促進給付金の支給を受けることが確認できるもの
- (2) 養成機関の長が証明する在籍証明書
- (3) 貸付必要額が確認できるもの
- (4) 申請者の世帯全員の住民票 *個人番号(マイナンバー)の記載がないもの
- (5) 児童扶養手当証書の写し
- (6) 個人情報の取り扱いに関する同意書
- (7) 連帯保証人を立てる場合は、連帯保証人の住民票 *個人番号(マイナンバー)の記載がないもの

2 就職準備金

- (1) 高等職業訓練促進給付金の支給を受けたことが確認できるもの
- (2) 養成機関の長が証明する修了証書
- (3) 養成機関に係る資格を取得したことが確認できる書類
- (4) 貸付必要額が確認できるもの
- (5) 申請者の世帯全員の住民票 *個人番号(マイナンバー)の記載がないもの
- (6) 児童扶養手当証書の写し
- (7) 個人情報の取り扱いに関する同意書
- (8) 連帯保証人を立てる場合は、連帯保証人の住民票 *個人番号(マイナンバー)の記載がないもの