

第 1 号様式（表面）

雇上費貸付申請書

（申請日） 令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

私は、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会保育補助者雇上費貸付規程に基づき、本修学資金等の貸付を受けたいので申請します。

申請者	(事業者等の名称)		事業者の区分	
	(代表者氏名印)		ア 保育所又は幼保連携型認定こども園 (児童福祉法第7条)	
	(所在地)		イ 小規模保育事業 (児童福祉法第6条の3第10項)	
	〒		ウ 事業所内保育事業 (児童福祉法第6条の3第12項)	
	電話番号 ()		エ 企業主導型保育事業 ※イ、ウ、エについては地域型保育給付費、特例地域型保育給付費、企業主導型保育事業補助金の算定対象者除く	
保育補助者勤務箇所	(施設等の名称及び代表者名)		施設等の概要	
	(施設等の所在地)		運営時間等 曜日～ 曜日 午前 時 分～ 午後 時 分 乳幼児の定数 (人) 職員数等 (人) うち保育士 (人)	
保育補助者	氏名	(フリガナ)	性別	生年月日 (年齢)
			男・女	昭和・平成 年 月 日 (歳)
	住所	〒		
雇用期間(予定)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
保育士資格取得予定	令和 年 月 (予定)			
貸付申請額	総額		円	
	(内訳)	令和 年度	円	
		令和 年度	円	
		令和 年度	円	
*裏面に申請額の積算根拠を記載すること。				

(裏面)

(申請額の積算内訳)

【連帯保証人予定】申請者が記入してください。

連帯保証人	フリガナ		性別	申請者との関係
	氏名		男・女	
証人	生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
	住所	〒 - 電話番号 () / 携帯番号 ()		
勤務先等	名称			
	所在地	〒 - 電話番号 ()		
年収 (税込額)		円	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他