第 23 号様式の２（表面）

障害福祉分野就職支援金貸付申請書

（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介護福祉士修学資金等貸付規程に基づき、障害福祉分野就職支援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。

【申請者記入欄】

	※貸付番号及び貸付開始年月			（写 真） 縦 4 ㎝×横 3 ㎝
		年　月		
（ﾌﾘｶﾞﾅ） 申請者氏名	印	性別	（記入は任意です）	
生 年 月 日	年　月　日　年齢　歳			
申 請 者 住 所	〒　－ 電話番号　（　）　／携帯番号　（　）			
就職先の 事業所名・ 所在地	（名称） （所在地） 〒　－ 電話番号　（　）			
従 事 業 務				
従事業務開始日	令和　年　月　日			
研修の受講状況	修了した研修名			
	研修の修了日　年　月　日			
	研修の実施機関 名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿			
申 請 金 額	障害福祉分野就職支援金　円（200,000 円以内）			
返 還 方 法	月　賦　・　半年賦　・　一　括			
他の公的給付・貸付等の申請借用状況	□ 申請中　※ 申請中又は借用中の貸付金がある場合その名称 □ 借用中 □ な　し			

（裏面）

申請者の履歴・賞罰等	年号	年	月	学歴・職歴・資格・免許・賞罰など種類別にまとめて記載すること。

申請者の家族の状況	続柄	氏　　名	年齢	同居・別居	勤務先・学校等	課税年税額
	本人			同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		

【連帯保証人予定】

申請者が記入してください。

連帯保証人	法人の名称及び代表者氏名				
	所　在　地	〒　　－ 電話番号　　（　　）			
	設立年月日	年　　月　　日			
	申請者との関係				
	担当連絡先	部署名 (担当者)		電話番号	

第 23 号様式の２（表面）

《記入例》障害福祉分野就職支援金貸付申請書

記載した日付

（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介護福祉士修学資金等貸付規程に基づき、障害福祉分野就職支援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。

【申請者記入欄】

	※貸付番号及び貸付開始年月		（写 真） 縦 4 ㎝×横 3 ㎝
		年　月	
（ﾌﾘｶﾞﾅ） 申請者氏名	住民票通りに記入 印 認印	性別 （記入は任意です）	
生 年 月 日	年　月　日　年齢　歳		
申 請 者 住 所	〒　－ 電話番号　（　）　／携帯番号　（　）	携帯番号必須です	
就職先の事業所名・所在地	（名称） （所在地） 〒　－ 電話番号		
従 事 業 務			
従事業務開始日	令和　年　月　日	雇用証明書の雇用開始年月日と同じ日付にしてください。	
研修の受講状況	修了した研修名		
	研修の修了日　年　月　日		
	研修の実施機関 名称 所在地	金額は訂正不可です。 障害福祉分野就職支援金利用計画書の借入希望金額と同じにしてください。	
申 請 金 額	障害福祉分野就職支援金　円（200,000 円以内）		
返 還 方 法	月　賦　・　半年賦　・　一　括	いずれかに〇をする	
他の公的給付・貸付等の申請借用状況	□ 申請中　その名称 □ 借用中 □ な　し	申請中又は借用中の場合は、それを証する書類を添付してください。 【例】決定通知書の写しなど	

（裏面）

	年号	年	月	学歴・職歴・資格・免許・賞罰など種類別にまとめて記載すること。
申請者の履歴・賞罰等				

	続柄	氏　　名	年齢	同居・別居	勤務先・学校等	課税年税額
申請者の家族の状況	本人			同居・別居		
				別居		
				別居		
				別居		
				同居・別居		

住民票謄本に記載されている方全員記入。記載のない別居等の家族は記入不要。（書ききれない場合は別紙添付）

市町村県民税課税証明書に記載されている年税額を記入

【連帯保証人予定】

申請者が記入してください。

履歴事項全部証明書を基に記入

連帯保証人	法人の名称及び代表者氏名				
	所　在　地	〒　　－ 電話番号　　（　　）			
	設立年月日	年　　月　　日			
	申請者との関係				
	担当連絡先	部署名 (担当者)		電話番号	