

大阪府社会福祉協議会 保育補助者雇上費貸付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
大阪府社会福祉協議会会長 様

下記のとおり貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
(申請者)
施設・事業者住所

施設・事業者名

施設長・代表者名 印

電話番号 () -

【申請者記入欄】

(フリガナ) 施設名		(フリガナ) 施設長名
施設の住所・連絡先		〒
貸付対象事業 (番号に○)		1 保育所（公立除く） 2 幼保連携型認定こども園（公立除く） 3 小規模保育事業 4 事業所内保育事業 5 企業主導型保育事業
雇用する 保育補助者	(フリガナ) 氏 名	採 用 年月日
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 性 別 男・女
	住所・連絡先	〒 電話 () -
	保育補助者の要件 (いずれかの番号に○)	1 子育て支援員研修修了、または行政機関・社会福祉協議会・関係団体等が実施している保育に関する研修を受講した方、予定の方 2 上記と同等以上の方
	保育士資格取得の予定 (番号に○)	1 保育士試験受験予定（平成 年 月） 2 指定保育士養成施設（在学中・入学予定（平成 年 月））
貸付希望期間		平成 年 月 から 平成 年 月
貸付希望金額		年 額 円（上限は年額 2,953,000 円です。） 年 数 年（貸付期間は 3 年が限度です。） 総 額 円

※当貸付と同種の貸付・補助金との併用はできません。
※保育士配置基準の特例を適用して保育士とみなしている保育補助者は対象として申請できません。

【連帯保証人自筆記入欄】

連 帯 保 証 人	(フリガナ) 氏 名			性 別	男・女	申請者 との関係	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)					
	住所・連絡先	〒 自宅 () ー / 携帯 () ー					
	勤務先名			合 計 所得額			
	勤務先住所 ・電話番号	〒 勤務先電話 () ー					
	負債状況	有 ・ 無					
	負債が有る 場合	金 額			内 容		
		状 態	借受中・返済中・猶予(据え置き中)・滞納・債務整理中・免責 その他 ()				
備 考							
<p>当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務を負担することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">連帯保証人 ㊞</p>							

※連帯保証人欄は、自筆でお書きください。

※連帯保証人は貸付金を確実に返済できる収入等がある方を連帯保証人としてください。

【同意事項】

- (1) 申請者及び連帯保証人はこの申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
- (2) 記載した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。
- (3) 本資金は、審査の上、貸付の可否について決定し、審査の結果、御希望に添えない場合があります。なお、審査の内容については一切お答えいたしません。