

(様式1)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住宅支援資金 貸付申請書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

受付番号 [*]		貸付年月 [*]	年 月
貸付の種類	住宅支援資金(月額 40,000 円以内)		
ふりがな			
氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日(歳)		
自宅 連絡先	〒 ー		
	自宅電話() 携帯電話()		
	住民票記載の住所は <input type="checkbox"/> 上記連絡先と同一 <input type="checkbox"/> 帰省先(実家など) <input type="checkbox"/> その他()		
勤務先名称			
勤務形態	正規・非正規	収入月額(給与)	円
借用希望期間	年 月 ~ 年 月 (か月)		
借用希望金額	月額	合計	
	円	円	
家賃月額	円		
他制度との 併用	①住居確保給付金	①住居確保給付金 給付額(月額)	
	有・無	円	
	②その他(有・無)	②その他制度の利用額(月額)	
	有の場合制度名称 ()	円	

- 備考 1 勤務先は申請時点での従事先を記入してください(無職の場合は無職と記入)。
2 家賃月額には共益費・管理費を含みます。
3 他制度を併用している場合は、その利用額が分かるものの写しを添付してください。

(裏面)

京都府社会福祉協議会 ひとり親家庭高等職業訓練促進資金住宅支援資金貸付要綱等に基づき、住宅支援資金の貸付を申請します。また、貸付を受けることになった場合は、京都府内等において策定したプログラムに基づく業務に従事するとともに、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓約します。

また、記入した個人情報、貴会、届出を行った市区町村及び府保健所が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

(西暦) 年 月 日

申請者	住所	〒	
	氏名		

※下記は連帯保証人本人が記入してください

上記の者がひとり親家庭高等職業訓練促進資金住宅支援資金の貸付を受けた上は、本人及び連帯保証人相互に連帯して資金返還の責めを負い、かつ、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓約します。

また、記入した個人情報、貴会、届出を行った市区町村及び府保健所が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。

(西暦) 年 月 日

連帯保証人

※申請者が未成年の場合は、法定代理人(親権者など)とし、成年者の場合は、成年者で独立の生計を営む者とする。

住所	〒		
	自宅電話() 携帯電話()		
氏名	(自署のこと)		
生年月日	年 月 日	申請者との関係	