

連帯保証人を  
立てる場合  
収入印紙(200円)  
貼付欄

様式第1号

事務局 記入欄	貸付決定 年月日	貸付コード 番号
------------	-------------	-------------

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人山形県社会福祉協議会長 殿

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

フリガナ 氏名	④	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)			
フリガナ				電話番号			
住所	□□□-□□□□			固定 ( ) 携帯 ( )			
養成機関情 報及び修業 内容	養成機関 名称						
	コース・ 学 科	コース 学 科	昼間 ・ 夜間 ・ 通信				
	所在地等	連絡先電話番号 ( - - )					
	修業期間	年 月 日～ 年 月 日 (ヶ月)					
修業に係る 資格 ※該当する ものに○	看護師 ・ 准看護師 ・ 介護福祉士 ・ 社会福祉士 ・ 保育士 作業療法士 ・ 理学療法士 ・ 歯科衛生士 ・ その他 ( )						
貸付を希望 する訓練促 進資金の種 類及び希望 金額	□入学準備金 円		所要額内訳 入学金 円 ( ) 円 ( ) 円				
	□就職準備金 円		所要額内訳 ( ) 円 ( ) 円 ( ) 円				
他資金の申 込・借入状 況	ア. 有 →資金名称及び金額 イ. 無		{ 名称 : 金額 : 円 }				
就職先 (就 職準備金申 請者のみ)	名 称						
	所在地等	連絡先電話番号 ( - - )					
世帯の 状況	フリガナ 氏名	続柄	職業	年齢	現在の収入 (月収) 千円	勤務先・学校 名・学年等	備考 (健康状態等)
	1						
	2						
	3						
	4						
5							

連帯保証人 ※本人自筆	フリガナ氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	住所	□□□-□□□□ 電話 ( ) / 携帯電話 ( )			
	勤務先名		勤務先住所		
	職種		雇用形態 (正規・有期雇用等)		
	年間収入額		円	本人との関係	

上記のとおりひとり親家庭高等職業訓練促進資金を借り入れたく申し込みます。  
私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、今後も暴力団員にはなりません。  
私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めることに同意します。

暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。

年 月 日

借入申込者  
(自 署)

㊞

法定代理人  
(自 署)

㊞

連帯保証人  
(自 署)

㊞

### 【申請書添付書類】

1. 高等職業訓練促進給付金の支給決定通知書の写し
2. 住民票謄本(世帯全員のもの)
3. ひとり親家庭高等職業訓練促進資金個人情報取扱同意書(様式第2号)
4. 連帯保証人の収入を証明する書類
5. 返信用封筒(角形2号。申請結果通知先住所記入のこと)
6. 入学準備金申請者はあわせて「在学証明書」または「合格通知書の写し」  
※合格通知書の写しを提出した方が貸付を承認された場合は、貸付金交付後2週間以内に在学証明書を提出のこと
7. 就職準備金申請者は次の書類をあわせて提出
  - (1) 養成機関の課程を修了したことを証明する書類
  - (2) 当該養成機関を経て取得した資格を証明する書類