

自立支援資金貸付申請書

申請年月日 令和 6年 4月 1日

宮城県社会福祉協議会会長 殿

申請者 宮城 純一 ㊞

写真を貼ってください。
(4 cm × 3 cm)

自立支援資金の貸付けを受けたいので、自立支援資金貸付
実施要領第4の規定により関係書類を添えて申請します。

【貸付希望者等】

〔希望する貸付の種類〕※希望するものに○を付けてください（複数選択可）。					
① 生活支援費 2 家賃支援費 3 資格取得支援費					
貸付希望者	フリガナ	ミヤギ ジュンイチ		性別	生 年 月 日
	氏 名	宮城 順一 ㊞		①・女	平成 17年 9月 16日（18歳） 携帯電話 080 - 999 - 0000
	施設等	住所等	〒981-0000 電話 022 (333) 0000 仙台市泉区畑中000-00		
		施設等の種類	児童養護施設	施設等の名称	〇〇〇苑
		退所等予定年月日	令和 6年 3月 31日		
保護者	フリガナ	ミヤギ イチロウ		性別	生 年 月 日
	氏 名	宮城 一郎 ㊞		①・女	昭和 ・ 平成 44年 8月 5日（54歳）
	本 籍 地	大崎市古川丘の上000			
	住 所 等	〒989-0000 電話：自宅 0229 (99) 0000 : 携帯 090 (8888) 0000 大崎市古川丘の上5丁目00-00			
保護者等からの経済的な支援が見込まれない理由		親は現在無職で生活に困窮している状況のため、経済的な支援が全く見込めません。			

【希望する貸付金額】

進 学 者	(予定)進 学 先	所在地	〒 電話 ()			
		名 称		入 学 月 年	年 月	
	生 活 支 援 費	期 間	令和 年 月から 令和 年 月まで か月分			
		月 額	@ 円 × 月 = 円			
	(医 療 費 追 加 分)	期 間	令和 年 月から 令和 年 月まで か月分			
		月 額	@ 円 × 月 = 円			
	家 賃 支 援 費	期 間	令和 年 月から 令和 年 月まで か月分			
		月 額	@ 円 × 月 = 円			

就 職 者	(予定) 就 職 先	所在地	〒 電話 ()			
		名 称		就 職 年 月	年 月	
	家 賃 支 援 費	期 間	令和 年 月から 令和 年 月まで か月分			
		月 額	@ 円 × 月 = 円			
資格取得 希望者	取得する資格の種類		普通自動車免許			
	資格取得支援費		193,430円			
	資格取得等特別加算費の受給の有無		㊦・無	有の場合 の受給額	56,570円	
	その他配分額の種類			配分金額	円	

【連帯保証人】

フリガナ		性 別	生 年 月 日		
氏 名		男・女	昭和 ・ 平成	年 月 日 (歳)	
住 所 等	〒 電話：自宅 () ：携帯 ()				
職 業		勤務先 名 称			
勤務年数	年 か月	勤務先 住所等	〒 電話： ()		
月 収	円	貸付希望者 との関係		家族数	人
※連帯保証人を立てられない場合は、その理由		親からの経済的支援が見込めず、かつ親戚等もいないため連帯保証人をお願いできません。			

【法定代理人の同意欄】

私 _____ は、 _____ が自立支援資金の貸付金の借入れを行うことに（連帯保証人と同じく）同意いたします。

令和 年 月 日
法定代理人住所
法定代理人氏名 _____ ㊦

※法定代理人の同意が得られない場合は、その理由 _____

県社協 記入欄	審 査	令和 年 月 日
	決 定	令和 年 月 日
	貸付決定額	円
	貸付コード	

受付年月日

(添付書類)

【進学者・就職者】

- ・世帯全員の住民票の写し（続柄・本籍記載されたもの）（貸付希望者、保護者、連帯保証人分）
- ・共同住宅等の賃貸借契約書の写し

【進学者】

- ・大学等の合格通知書の写し又は在学証明書

【就職者】

- ・雇用通知書又は業務従事期間証明書

【医療費追加分】

- ・医療費追加分所要額調書と領収書等