

【記入例】

様式第1号 (第2条関係)

介護分野就職支援金 貸付申請書

(年号) ●●年 ●月 ●日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申請者 住所 〒880 - 8515 宮崎県宮崎市原町2番22号

氏名 福祉太郎 太郎印

申請者が未成年者であるときは、連帯保証人は法定代理人でなければなりません。

法定代理人 住所 〒 -

氏名 印 年齢 歳

申請者との関係 勤務先

連帯保証人 住所 〒880 - 8515 宮崎県宮崎市原町2番22号

氏名 福祉一郎 一郎印 年齢 55 歳

申請者との関係 父 勤務先 株式会社 ミヤザキ

連帯保証人は、借受人が借り受けた就職支援金について、連帯してその債務を負担していただきます。連帯保証人の条件として、独立の生計を営む成年者でなければなりません。

フクシ タロウ 男 生年月日 ●●年 ●月 ●日 (●●歳)

福祉太郎 女

申請者の住所 ※住民票のある住所 〒880 - 8515 宮崎県宮崎市原町2番22号

電話番号(自宅) 0985 (11) 1111 (携帯) 090 (2222) 2222

新たな就職先	法人または事業所名	採用日
	通所介護ミヤザキ	●年 ●月 ●日から <input checked="" type="checkbox"/> 就労中、 <input type="checkbox"/> 採用内定

今回の就職以外で、介護分野または障害福祉分野において、介護職員等もしくは障害福祉職員として従事したことはありません。

※上記に当てはまる場合のみを入れてください。

