

## 児童養護施設退所者等自立支援資金 貸付変更申請書

|                     |                    |      |      |          |               |      |
|---------------------|--------------------|------|------|----------|---------------|------|
| 申請者                 | フリガナ               |      |      | 生年月日     | 平成 年 月 日生( 歳) | 整理番号 |
|                     | 氏名                 |      |      |          |               |      |
|                     | 郵便番号               | フリガナ |      |          |               |      |
|                     |                    | 住所   |      |          |               |      |
| 電話番号(自宅)            |                    |      |      | 電話番号(携帯) |               |      |
| 貸付決定額               | 家賃支援費              |      | 円(月額 |          | 円)            |      |
|                     | 平成 年 月から平成 年 月まで(  |      | 箇月分) |          |               |      |
| 既交付済額               | 家賃支援費              |      | 円(月額 |          | 円)            |      |
|                     | 平成 年 月から平成 年 月まで(  |      | 箇月分) |          |               |      |
| 変更後の貸付希望<br>金額および期間 | ① 1箇月あたりの家賃額       |      | 円    |          |               |      |
|                     | ② 家賃支援費 (月額        |      | 円)   |          |               |      |
|                     | 平成 年 月から平成 年 月まで ( |      | 箇月分) |          |               |      |
|                     | 計                  |      | 円    |          |               |      |
| 変更年月                | 平成 年 月 日           |      |      |          |               |      |

同意事項に同意のうえ、上記のとおり自立支援資金の貸付を受けたく変更申請します。

平成 年 月 日 貸付申請者 ㊟

当該申請に基づき自立支援資金の貸付が承認された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。

平成 年 月 日 連帯保証人 ㊟

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 様

### 申請に当たっての留意ならびに同意事項

- 1 申請者は、本資金の関係法令及び細則等に従います。
- 2 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、すぐに宮崎県社会福祉協議会に届け出します。
- 3 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、宮崎県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

\* 申請書に添付する書類  
1 箇月の家賃額がわかるもの (賃貸契約書の写し等)