

高等職業訓練促進資金貸付申請書

社会福祉法人 愛知県母子寡婦福祉連合会 理事長 殿

(フリガナ) 氏 名	印 印は印鑑証明の印鑑とし、印鑑証明を添付する。			
生年月日	年	月	日 生 (年齢 歳)	
住 所	〒 -			
電話番号	自宅： ()	携帯：	- -	
子の生年月日	【一番下のお子様について記載してください】 年 月 日 生 (年齢 歳)			
高等職業訓練促進給付金支給状況	支給している福祉事務所	<input type="checkbox"/> 名古屋市 区社会福祉事務所 <input type="checkbox"/> 市(社会)福祉事務所 <input type="checkbox"/> 愛知県 福祉相談センター		
	養成機関名			
	取得(目標)資格			
	試験予定日	第1回	年	月 日
		第2回	年	月 日
	修学期間	年	月 ~	年 月
支給期間	年	月 ~	年 月	
他制度の利用の有無	専門実践教育訓練給付金の受給	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	自立支援教育訓練給付金の受給	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	保育士修学資金貸付事業の利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	介護福祉士等修学資金貸付制度の利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	上記の他、趣旨を同じくする制度を利用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	(制度名：)			

第1号様式（裏）

高等職業訓練促進資金の貸付けを次のとおり申請します。

借用希望金額	入学準備金	円 (入学時のみ貸付) (上限500,000円。ただし、訓練期間が6月以上12月未満の場合は上限250,000円) 【用途】			
	就職準備金	円 (卒業年次のみ貸付) (上限200,000円。ただし、訓練期間が6月以上12月未満の場合は上限100,000円) 【用途】 ※養成機関の修了証明書及び資格証明書の写しを添えて提出			
振込希望口座	金融機関	(金融機関等の名称)		(支店名称)	
	口座の種類	<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義				
連帯保証人又は緊急連絡先	区分	<input type="checkbox"/> 連帯保証人		<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	
	(フリガナ) 氏名			続柄	
	生年月日	年 月 日生 (年齢 歳)			
	住所	〒 -			
	電話番号	自宅： ()		携帯： - -	

(添付書類) 個人情報の提供に係る同意書、誓約書

以下の欄には、記入しないでください。

<p>【福祉事務所記入欄】</p> <p>前記の高等職業訓練促進給付金支給状況について、相違ないことを証明します。</p> <p>年 月 日 _____ 福祉事務所長 印</p>
