

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を受けたく、同意事項（裏面記載）に同意のうえ、申請します。

申請者	フリガナ		生年月日
	氏名		西暦 年 月 日 S・H 年（ 歳）
	住所	〒 -	自宅（ ） - 携帯 - -

養成機関および修業内容	養成機関名		国家試験等受験予定日		
	課程・コース		20 年 月 日		
	所在地	〒 -	養成区分	昼間・夜間・通信	
	修学期間	20 年 月 日入学 ~ 20 年 月 日卒業・卒業予定（ ヶ月）			
	取得目的資格	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師（看護師養成機関への進学予定： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし） <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

資金使途	内訳	①		円
		②		円
		③		円
		④		円
	⑤	合計 (①~④)	円	借入希望額（⑤または 上限額*のどちらか低い額）

*上限額…入学準備金50万円、就職準備金20万円

他制度の利用状況	過去に他の都道府県・指定都市で「ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付」の借入れ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	専門実践教育訓練給付金	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし
	母子家庭及び父子家庭自立支援教育訓練給付金	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし
	保育士修学資金貸付事業	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし
	介護福祉士等修学資金貸付制度	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし
	三重県保健師助産師看護師等修学資金	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし
	就職（希望）先（ _____ 病院）等の奨学金	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし
その他給付金や奨学金（高等職業訓練促進給付金を除く） （名称： _____）	<input type="checkbox"/> 決定済・利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> なし	

学歴（卒業年月と学校名）	職歴（従事先名称）
年 月 中学卒業	年 月
年 月 高等学校卒業	年 月
年 月	年 月
年 月	今回の申請が入学準備金するとき 現在、 <input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 就業していない

生計を一にする世帯	氏名	本人との続柄	職業	同・別居	健康状態	生年月日	年齢	勤務先・通学先 名称
		本人		-				

資格取得後の就職希望先		連帯保証人	<input type="checkbox"/> 立てる <input type="checkbox"/> 立てない
-------------	--	-------	--

連 帯 保 証 人

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

私は、申請者がひとり親高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱の規定によりひとり親高等職業訓練促進資金貸付を受けるに関する事項を相互に遵守し、これに反した際のひとり親高等職業訓練促進資金の返還の債務について、借受人と同等の債務を負担し、連帯延滞利子を包含して保証します。

フリガナ			
氏 名	生年月日	西暦	年 月 日 S・H 年 (歳)
申請者との関係	家族数 (連帯保証人を含む)		
現住所	〒 —		
電話番号	自宅 () —	携帯	— —
勤務先名称			
勤務先住所			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 法人経営者 <input type="checkbox"/> その他 []		
職 種		個人年収	円

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

- 1 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを誓約します。
- 2 申請者は、本資金の関係法令等および社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱に従います。
- 3 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の事実確認を行うことに同意します。
- 4 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、ただちに三重県社会福祉協議会に届け出ます。
- 5 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、三重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。

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付個人情報の取扱いに関する同意書

1 利用目的

社会福祉法人三重県社会福祉協議会 ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業（以下、「本事業」という）の円滑な実施のため、貸付・償還の状況について正確に把握することを目的とします。

2 取得について

本事業の貸付に際して、必要な情報のみを、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3 利用について

個人情報とは、利用目的の範囲内で本事業担当者が取扱います。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、貸付審査等運営委員会、県内外の福祉関係機関、公共職業安定所、福祉施設、県内外の養成施設、業務従事先、警察その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供し、また取得します。

4 本事業目的以外への利用および第三者への提供について

取得した個人情報は、本人の同意なく、目的以外への利用、および上記「3. 利用について」において示した外部の提供を除き、第三者へ提供することは致しません。ただし、下記の場合には、同意を得ることなく、目的以外への利用、第三者への提供をすることがあります。

- ・ 弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・ 火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・ 税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼、生活福祉資金貸付に係る他の都道府県社会福祉協議会からの照会などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 管理について

取得した個人情報は、書面及びシステムで管理・利用し、漏えい・き損のないように努めます。

システムの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を締結しています。

6 本人への開示について

本事業で管理している個人情報については、貸付時の借受人と債務関係者に対して、本人確認をしたうえで開示します。ただし、開示によって本人又は第三者の権利・利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

三重県社会福祉協議会 会長 様

私は、上記個人情報の取扱いについて同意します。

私と、私の世帯員が、暴力団員（暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者を含む）に該当しないことを宣言します。

借受人（本人自署）

住所 _____

氏名 _____ 年 月 日

(_____ 年 月 日生)

連帯保証人（本人自署）

住所 _____

氏名 _____ 年 月 日

(_____ 年 月 日生)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付誓約書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱に定める趣旨に従い、三重県内の事業所、施設等における取得資格を必要とする業務等に従事することを誓約します。さらに、経済的及び社会的な自立を図り、安定した生活を継続できるよう努めます。なお、訓練促進資金の返還債務が生じたときは、訓練促進資金貸付返還計画書を作成し、借り受けた訓練促進資金を期限までに返還することを誓約します。

また、返還期限を過ぎて返還を怠りその額が返還月額2ヶ月分に達した時は、当然に期限の利益を失い、その時における残元金・利子及び延滞利子を一括で直ちに支払うことを誓約します。

【借受人（本人自署）】

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日生 (歳)
住所	〒 —	
電話番号	自宅 () — 携帯 — —	

【連帯保証人（本人自署）】

フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日生 (歳)
住所	〒 —	
電話番号	自宅 () — 携帯 — —	

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付
資金使途報告書

年 月 日

フリガナ			生 年 月 日
氏 名			西暦 年 月 日 S・H 年 (歳)
養成機関名 (課程・コース)			
	入学年月	20 ____年 ____月	第 ____ 学年 (在学中の方のみ記入)
借入希望額	円		

申請書に記載した資金使途の内訳 (①～④) について詳細を記載のこと

	内 訳	費 用	備 考
①			

【添付書類】使途を証明する書類

入学準備金…養成機関に支払う入学金や学用品等の額が記載された入校案内(写)等と、領収書(写)等

就職準備金…転居に係る契約書(写)等と、支払金額がわかる領収書(写)や使途がわかるようにメモを記入したレシート(写)等