

第1号様式（第1面）

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付申請書

年 月 日

高知県社会福祉協議会 会長 様

フリガナ				
申請者氏名			年 齡	歳
養成機関 及び 修業内容 について	養成機関名			
	養成機関の所在地			
	コース・学科			
	入学年月			
	卒業予定年月			
	修業に係る資格 ※該当する資格にチェック	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <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（ ）		
貸付申請額 ※希望する準備金に チェック	<input type="checkbox"/> 入学準備金		円（50万円以内）	
	<input type="checkbox"/> 就職準備金		円（20万円以内）	
借入理由				
資金の使途	<input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金			
	内 訳			
専門実践教育訓練給付金の有無 (ハローワーク)	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 申請中			
備考				

第1号様式（第2面）

私は、社会福祉法人高知県社会福祉協議会 ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付要領に定める業務への従事を希望しており、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付けを受けたいので、貸付要領第4条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、貸付け決定後は、貸付要領に定められた事項を守ることを誓います。

平成 年 月 日

貸付申請者 住所
氏名 ⑩

上記の貸付申請に対し、同意します。

平成 年 月 日

法定代理人 住所
(親権者、 氏名 ⑩
未成年後見人等)

上記の貸付申請に対し、連帯して債務を負担します。

平成 年 月 日

連帯保証人 住所
(親権者、 氏名 ⑩
未成年後見人等)

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

※ 申請者、法定代理人及び連帯保証人の欄については、各々が署名・押印すること。

【押印について】 ・認印で可（ゴム印は不可） ・別の者が同じ印を使うことは不可

※ 法定代理人が未成年後見人の場合は、未成年後見人であることを証明する書類を添付すること。

※ 第1面と第2面は単一の用紙を基本とするが、別葉の場合は署名・押印した者全員の割り印があれば可とする。

【ひとり親家庭高等職業訓練促進資金】 身 上 調 書

貸付申請者	フリガナ 氏名					性別	男女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
	住所	〒 -				電話番号	固定					
							携帯					
家族の状況(本人含む)	氏名	続柄	年齢	同居別居	職業	勤務先・学校名		健康状態(疾病・障害・要介護等)				
法定代理人※	フリガナ 氏名					性別	男女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
	住所	〒 -				電話番号	固定					
							携帯					
	職業						申請者との関係					
勤務先												
連帯保証人	フリガナ 氏名					性別	男女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
	住所	〒 -				電話番号	固定					
							携帯					
	職業						申請者との関係					
勤務先												

※法定代理人は、貸付申請者が未成年の場合に記入すること。

個人情報取扱説明書

～【ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業】の申込・利用にあたって～

1. 個人情報の利用目的

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、資金の貸付けを受けた者の修学状況や卒業後の業務従事状況を把握するとともに、訓練促進資金の貸付・返還等を適切に行うことを目的として個人情報を収集・利用します。

2. 個人情報の収集について（個人情報の種類・収集先）

本会は、資金の貸付に際して個人情報を収集する時は、別添の概要説明書に基づき、必要な情報のみを適法かつ適切な方法により収集します。

また、本事業は、真に必要な者に対して資金の貸付けを行うものであるため、資金の貸付申請者の世帯構成員の個人情報も収集します。（申込書の身上調書には世帯構成員の状況を記入いただくとともに、連帯保証人の所得証明書を添付いただくこととなっています。）

3. 個人情報の利用・提供について

本事業において個人情報を利用する場合は、上記1による利用目的の範囲内として、本会の本事業担当者が利用することを原則とします。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、下記のとおり第三者に対して個人情報を提供し、第三者から個人情報を取得し、また、第三者との間で個人情報を共有することがあります。

- ① 修学中又は修学した養成機関
- ② 市町村社会福祉協議会及び都道府県社会福祉協議会
- ③ 高知県及び市町村行政等の機関
- ④ 貸付けを受けた者が貸付金の返還債務の免除を受けるまで又は貸付金の返還が終了するまでに従事した業務従事先
- ⑤ 各種金融機関
- ⑥ 司法機関、弁護士及び司法書士等の法律家
- ⑦ その他の関係機関
- ⑧ 連帯保証人及び連帯保証人の家族又はその他の債務代行者

個人情報の取り扱いについて（同意書）

「個人情報の取扱い説明書」及び「個人情報取扱事務概要説明書」をお読みいただき、次の各項目について、理解・同意していただける場合にはチェックを入れ、署名・捺印をして下さい。

私は、「個人情報の取扱い説明書」及び「個人情報取扱事務概要説明書」により、貴会における個人情報の取り扱いについて理解しました。

私は、資金貸付の利用に伴い、申込書などの提出書類に記載した個人情報について、「個人情報の取扱い説明書」及び「個人情報取扱事務概要説明書」並びに高知県社会福祉協議会の規則に基づいて取り扱われることに同意します。

平成____年____月____日

申請者 氏名 _____ 印 _____

親権者 又は未成年後見人 氏名 _____ 印 _____

連帯保証人 氏名 _____ 印 _____