

自立支援資金貸付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 高知県社会福祉協議会会長 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名 印

下記のとおり児童養護施設退所者等に対する自立支援資金の貸付けを受けたいので関係書類を添えて申請します。

申請者	住 所	〒		電話 () -
	フリガナ氏名	生年 月日	年 月 日生 歳 (男・女)	
進学先・就職先・資格取得の状況	大学等の名称			
	所在地			
	入学年月日	平成 年 月 日	卒業予定年月日	平成 年 月 日
	就職した事業所名等			
	所在地			
	施設等退所日又は里親等委託解除日	平成 年 月 日		
	取得する資格の内容			
	養成機関等の名称			
	養成機関等の所在地			
借用希望内容	生活支援費 借用期間 (総月数)	金 円 平成 年 月から平成 年 月まで (月間)		
	家賃支援費 借用期間 (総月数)	金 円 (月額 円) 平成 年 月から平成 年 月まで (月間)		
	資格取得支援費※	金 円		
	借用総額	金 円		

裏面につづく

※資格取得支援費については、児童入所施設措置費等国庫負担金によって特別育成費における資格取得等特別加算費が支弁される場合には、当該加算費を控除した額とすること。

申請者の家族の状況(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。

誓 約 書

社会福祉法人 高知県社会福祉協議会会長 様

児童養護施設退所者等に対する自立支援資金の貸付けを受けるにあたり、「児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付要領」に定められた事項を守り、学業、就業又は資格取得に精励するとともに、届出その他義務について誠実に履行することを誓約します。

また、万が一、借用金額返還の債務が生じたときは、期限内に確実に返還いたします。

なお、連帯保証人は、申請者と連帯して返還の債務を負担いたします。

平成 年 月 日

〔申請者〕

住 所

氏 名

㊟

平成 年 月 日

〔法定代理人〕

(親権者、未成年後見人等)

住 所

氏 名

㊟

平成 年 月 日

〔連帯保証人〕

住 所

氏 名

㊟

同意書・意見書

平成 年 月 日

社会福祉法人 高知県社会福祉協議会会長 様

- 1 貸付申請をする者の氏名
- 2 入所施設等の名称（里親委託先）
- 3 同意又は意見
 - (1) 親権者等法定代理人の同意

上記の者が、児童養護施設退所者等に対する自立支援資金を借受けることに同意します。

(親権者等)

続柄

住所

氏名

㊞

- (2) 児童養護施設等の施設長（里親委託児童の場合は児童相談所長）の意見書

(意見)

(施設又は児童相談所)

名称

住所

代表者職・氏名

㊞

個人情報取扱説明書

～【児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業】の申込・利用にあたって～

1. 個人情報の利用目的

児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業（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、資金の貸付け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 在学中又は在学した大学等
- 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 _____