

未就学児を持つ保育士の子ども預かり支援事業利用料金の一部貸付申請書

貸付申請者氏名			
借用希望期間		年	月から 年 月まで（ か月）
借用 希望 金額	利用料金の一部貸付 金 _____ 円		
	内訳：月額 _____ 円 × _____ か月分（※24か月以内とする。） ※月額計算方法（利用料金の月額）×1/2（年額123,000円以内）		
保育士登録年月日		年	月 日
勤務する保育所等の名称			
未就学児が利用する保育所等の名称 及び住所		事業所名	住所
<p>(1) 子どもの預かり支援に関する事業を利用する者（□に✓を記入してください。）</p> <p>□ ファミリー・サポート・センター事業 □ ベビーシッター派遣事業</p> <p>□ その他（ _____ ）</p>			
<p>(2) 未就学児を持ち、次に掲げる種別の施設の施設又は事業を利用している者（□に✓を記入してください。）</p> <p>□ 保育所、幼保連携型認定こども園</p> <p>□ 幼保連携型以外の認定こども園</p> <p>□ 幼稚園（いずれかにチェック）</p> <p>（□ 預かり保育を常時している施設 □ 認定こども園への移行予定施設）</p> <p>□ 地域型保育事業 □ 病児保育事業 □ 一時預かり事業</p> <p>□ 離島その他の地域において特例保育を実施する施設</p> <p>□ 認可外保育施設（地方単独保育施策実施施設に限る） □ 企業主導型保育事業</p>			
<p>(3) 添付書類</p> <p>① 身上調書（第5号様式）</p> <p>② 保育士登録証の写し</p> <p>③ 貸付申請者の世帯全員の住民票の写し</p> <p>④ 連帯保証人の所得証明書</p> <p>⑤ 保育所等における勤務時間が記載された書類</p> <p>⑥ 未就学児の保育所等の利用が確認できる書類</p> <p>⑦ 子ども預かり支援事業の利用時間及び料金が記載された書類（請求書又は領収書等）</p> <p>⑧ 個人情報の取扱いについて（同意書）</p> <p>⑨ その他必要と認められる書類</p> <p>※本書及び上記添付書類を勤務する（予定含む）保育所等に提出し、書類を受け取った保育所等は送付文（第31号様式）と併せて高知県社会福祉協議会へ提出してください。</p>			

第3-1号様式（第2面）

子ども預かり支援事業利用料金の一部の貸付けを受けたいので、貸付要領第4条第1項第4号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。

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。

年 月 日

法定代理人 住所
(親権者、 氏名 ⑩
未成年後見人等)

年 月 日

連帯保証人予定者1 住所
氏名

年 月 日

連帯保証人予定者2 住所
氏名

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。

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					
	履歴	学 歴					職 歴					
		年 月 中学校卒					年 月					
		年 月					年 月					
年 月					年 月							
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1	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2	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											

年 月 日

社会福祉法人 高知県社会福祉協議会 会長 様

〒

住所

保育所等の名称

施設長等名

印

担当者氏名

電話

保育料の一部貸付

下記の者については、高知県社会福祉協議会の実施する、

の

就職準備金の貸付

貸付対象者であることを証明します。

記

1 雇用している（する予定の）保育士の^{ふりがな}氏名

.....

2 上記保育士が保育士として担当する業務内容（箇条書き）

・
.....
・
.....
・
.....
・
.....
・
.....

※ 事務分掌表の添付でも結構です。

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、修学資金等の利用に伴い、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。

_____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

連帯保証人 氏名 _____ 印