様式第１号 (用紙　日本工業規格Ａ４縦型)

未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業

利用料金の一部貸付申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込人 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話（自宅） |  | 携帯電話 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 親権者または未成年後見人　　　（申込者が未成年者の場合は記載が必要） | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話（自宅） |  | 携帯電話 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日（　　　歳）　 |
| 職業 |  |
| 連帯保証人（申込者が未成年者の場合一人は法定代理人） | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話（自宅） |  | 携帯電話 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 本人との関係 |  |
| 勤務先 | （名称）　　　　　　　　　　（電話）（住所）〒 |
| 職業 |  | 年収 |  |

様式第１号-２

|  |  |
| --- | --- |
| 借入希望期間 | 　平成・令和　　年　　　月～　令和　　年　　　月（　　　か月） |
| 借入希望金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 預かり支援事業利用計画 | 利用施設・事業名 | 利用回数 | 利用時間 | 利用金額計 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会会長　様

　　上記のとおり申込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名

（申込者が未成年者の場合、法定代理人の同意が必要となります。）

上記の申込みについて、同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　親権者または後見人氏名

上記の申込みにより未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付を受けたときは、その返還について、連帯して債務を負担することを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人氏名