

記入例 1

第 1 号様式

進学者用記載例

表面

自立支援資金貸付申請書

退所日の翌日以降の各期の申請受付期間内の日付を記入

本人自筆、ボールペンでいねいに記入して下さい。

(申請日) 令和 7 年 4 月 11 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会会長 様

私は、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会児童養護施設退所者等自立支援資金貸付規程に基づき、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。

【申請者記入欄】

※貸付番号及び貸付開始年月 (社協記入欄)

無記入

無記入年 月

入所施設又は委託先	(名称) ●●●学園 (所在地) 水戸市千波町○○○○番地		3カ月以内の 写真 (写真) 縦 4 cm×横 3 cm
(フリガナ) 申請者氏名	シャカイ ハナコ 社会 花子 ㊟	性別 (記入は任意です。)	
生年月日	平成 18 年 8 月 3 日	年齢	18 歳 申請日現在の年齢
申請者住所	〒 310-8586 水戸市千波町○○○ または 丁目 番号 アパートふくし 311 電話番号 090-□□-□□ □□ 日中連絡先、携帯電話		
退所日(解除日)	令和 7 年 3 月 23 日	アパート名等も記入して下さい。	
退所又は委託解除後の状況	<input type="checkbox"/> 就職 [勤務先: _____] <input checked="" type="checkbox"/> 進学 [学校名: ○×大学 未来学部 創造学科 ○○コース 入学]		
勤務先又は大学等の住所	〒 310-○△○△ 水戸市○○町△○△番地○ 電話番号 029 (○○○) ○○○○		
就職後又は進学後の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 ※申請時の住所と同一の場合は「同上」に <input checked="" type="checkbox"/> 〒 _____ 電話番号 (_____) _____		
資格取得者	養成機関	(名称) _____ (所在地) 〒 _____	
	取得期間	西暦 年 月 日 から 年 月 日まで (予定)	
就職・進学期間	令和 7 年 4 月 から	令和 11 年 3 月 まで	(48 箇月)
借用期間	令和 7 年 4 月 から	令和 11 年 3 月 まで	(48 箇月)
申請金額	①生活支援費 月額 50,000 円×48 箇月分 = (2,400,000 円) (月額 50,000 円以内)		
	②家賃支援費 月額 34,000 円×48 箇月分 = (1,632,000 円)		
	③資格取得支援費 (実費 250,000 円以内) (_____ 円)		
	取得を希望する資格名 (_____)		
	※家賃支援費は居住地における住宅扶助額が上限		総額 (①+②+③) 4,032,000 円

貸付けを受けた期間の2倍の期間
を卒業翌月から記入

借用中の場合は、申請内容が
分かる書類を添付して下さい。
【例】奨学生証のコピー

返還時期	令和 11年 4月 から 令和 19年 3月まで		返還方法を選択して囲む				
返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ 一括						
他の給付・貸付、修学資金等申請借用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 申請中 ※ 申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 <input type="checkbox"/> 借用中 日本学生支援機構、〇〇奨学金 <input type="checkbox"/> なし						
申請者の履歴等	年	月	学歴・職歴・免許など種類別にまとめて書く				
			学歴				
	令和7	3	〇〇高等学校〇〇科卒業				
	令和7	4	〇×大学 未来学部 創造学科 〇〇コース 入学				
			卒業予定者は(予定)と記入 入学予定者は(予定)と記入				
			直近の課税証明書の課税額を記載して下さい。				
申請者の家族の状況	続柄	氏名	年齢	同居・別居	住所	勤務先・学校等	平成29年度 町村民税課税額
	本人	社会 花子	18		水戸市千波町〇〇	〇×大学未来学部創造学科〇〇コース	0円
	母	社会 母江	52	別居	水戸市笠原町〇〇	不明	不明
	弟	社会 弟男	17	別居	水戸市笠原町〇〇	〇〇高等学校	0円
							書ききれない場合は別紙(便せんなど)に記入
							分からないときは不明

【連帯保証人予定】

連帯保証人が立てられない場合は、空欄で構いません。
(申請者が18歳以上の場合は児童養護施設等の職員の方も連帯保証人になれます。) *申請者が自筆で記入して下さい。

連帯保証人	フリガナ		男・女	申請者との関係
	氏名			
住所	生年月日	年 月 日	年齢	歳
	住所	〒 -	電話番号	()
勤務先等	名称			
	所在地	〒 -	電話番号	()
年収(税込額)	円	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	