第1号様式（表面）

雇上費貸付申請書

（申請日）　　　　年　　月　　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保育補助者雇上費貸付規程に基づき、雇上費貸付制度の貸付を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | （事業者等の名称）（代表者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（所在地）〒 　 電話番号　　　　（　　　）　　　 | 事業者の区分 |
| ア　保育所又は幼保連携型認定こども園(児童福祉法第7条)イ　小規模保育事業(児童福祉法第6条の3第10項)ウ　事業所内保育所(児童福祉法第6条の3第12項)エ　企業主導型保育事業※イ、ウ、エについては地域型保育給付費、特例地域型保育給付費、企業主導型保育事業補助金の算定対象者除く |
| 保育補助者勤務箇所 | （施設等の名称及び代表者名）（施設等の所在地）〒 | 施設等の概要 |
| 運営時間等 曜日～　　曜日午前　時　分～午後　時　分乳幼児の定数（　　　　　人）職員数等　（　　　　　　人）うち保育士（　　　　　　人） |
| 保育補助者 | 氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 性　別 | 生年月日（年齢） |
| (記入は任意です) | 年　　月　　日（　　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| 雇用期間（予　定） | 年　　　月　　　日　から　　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 保育士資格取得予定 | 　　　　　　年　　　月（予定） |
| 貸付申請額 | 　総 額　　　　　　　　　　　　　　　円（内訳）　　　 年度　　　　　　　　円　　　　　　　　 年度　　　　　　　　円　　　　　　　　 年度　　　　　　　　円　＊裏面に申請額の積算根拠を記載すること。 |

（裏面）

|  |
| --- |
| （申請額の積算内訳） |

【連帯保証人予定】申請者が記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | フリガナ |  | 性　別 | 申請者との関係 |
| 氏　　名 |  | (記入は任意です) |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　　年齢　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－　電話番号　（　　　）　　　／携帯番号　　　（　　　） |
| 勤務先等 | 名　称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |
| 年収（税込額） | 　　　　　　　　　　円 | 雇用形態 | □正規　□パート　□その他 |