

（表面）

保育士等就職応援資金貸与申請書

年 月 日

（あて先）掛川市長

申請者 住 所  
氏 名

㊟

保育士等就職応援資金の貸与を受けたいので、掛川市保育士等就職応援資金貸与条例第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、貸与の決定を受けた場合は、掛川市保育士等就職応援資金貸与条例の規定を遵守するとともに、保育士等就職応援資金の返還の義務が生じたときは、返還期日までに確実に返還することを誓います。

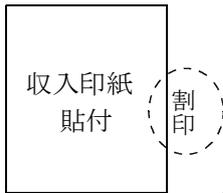
本 籍			
生 年 月 日	年 月 日	電 話	
貸 与 の 理 由			
備 考			

(裏面)

(連帯保証人)

保育士等就職応援資金の貸与を受けた者に返還義務が生じたときは、返還債務を連帯して負担します。

本籍				
住所				
(ふりがな)				
氏名	印	電話	自宅	
			その他	
生年月日	年 月 日	続柄		
職業・勤務先				



借 用 証 書

借 用 金 額	金 200,000円
---------	------------

私は、保育士等就職応援資金として、上記金額を借用しました。

年 月 日

（あて先）掛川市長

決定番号 第 号

住 所

被貸与者  
氏 名

㊟

上記被貸与者の連帯保証人として、誓約どおり債務を履行させるとともに、保育士等就職応援資金の返還債務を連帯して負担します。

住 所  
連帯保証人  
氏 名

㊟

保育士等就職応援資金返還猶予申請書

年 月 日

（あて先）掛川市長

申請者 住 所  
氏 名 ⑩

保育士等就職応援資金の返還の猶予を受けたいので、掛川市保育士等就職応援資金貸与条例施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

被貸与者	住 所	
	氏 名	
保育士等 就職応援 資金	貸与決定番号	第 号
	貸 与 額	円
	返 還 済 額	円
	未 返 還 額	円
猶予を希望する期間	年 月まで	
猶予を希望する理由		

保育士等就職応援資金返還免除申請書

年 月 日

（あて先）掛川市長

申請者 住 所  
氏 名 ⑩

保育士等就職応援資金の返還の免除を受けたいので、掛川市保育士等就職資金貸与条例施行規則第7条第1項の規定により、次のとおり申請します。

被貸与者	住 所	
	氏 名	
保育士等 就職応援 資金	貸与決定番号	第 号
	貸 与 額	円
	返 還 済 額	円
	未 返 還 額	円
免除を希望する額		円
免除を希望する理由		

氏名等変更届出書

年 月 日

（あて先）掛川市長

届出者 住 所  
氏 名 ⑩

掛川市保育士等就職応援資金貸与条例施行規則第8条第1項第1号の規定により、次のとおり届け出ます。

対 象 者	<input type="checkbox"/> 被貸与者	<input type="checkbox"/> 連帯保証人
届出事由	<input type="checkbox"/> 氏 名	<input type="checkbox"/> 住 所
変更内容	変 更 前	変 更 後

休職等事由届出書

年 月 日

（あて先）掛川市長

届出者 住所  
氏名 ⑩

掛川市保育士等就職応援資金貸与条例施行規則第8条第1項第2号の規定により、次のとおり届けて出ます。

届出事由 届出内容		<input type="checkbox"/> 休職	<input type="checkbox"/> 復職	<input type="checkbox"/> 退職	<input type="checkbox"/> 市外の保育所等への転職
休職	休職日	年 月 日			
	予定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
復職	復職日	年 月 日			
退職	退職日	年 月 日			
	退職理由				
市外への 転職	転職日	年 月 日			
	転職理由				

死 亡 届 出 書

年 月 日

（あて先）掛川市長

届出者 住 所  
氏 名 ⑩

被貸与者が死亡したので、掛川市保育士等就職応援資金貸与条例施行規則第8条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

被 貸 与 者	住 所			
	氏 名			
死亡年月日	年 月 日	貸与決定番号	第 号	

（注） 消除された住民票、死亡日が記載された戸籍抄本その他被貸与者が死亡した事実を証明する書面を添付してください。

雇 用 証 明 書 (掛川市保育士等就職応援資金貸付事業用)

年 月 日

(あて先) 掛川市長

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

現在、次のとおり雇用していることを証明します。

氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日
住所		電話	
施設等 名称			
施設等 所在地		電話	
雇用開始日	年 月 日 雇用 ・ 雇用予定		
時間	1日あたり 時間 分 ( 時 分 ~ 時 分) 1ヶ月の勤務日数 日		
職種・内容			
備考			

請 求 書

¥ 200,000-

ただし、掛川市保育士等就職応援資金貸付事業の貸付金として上記のとおり請求します。

年 月 日

掛川市長 松井三郎 様

決定番号 第 号

住 所

請求者

氏 名

印

振 込 先 口 座	金融機関名	銀行・信用金庫・農業協同組合										
		本店・支店・支所・出張所										
	金融機関コード						支店コード					
	番号に○をつけて ください	1 普通	口座番号									
		2 当座										
	口座名義	フリガナ										
		氏 名	(姓)					(名)				

※通帳（口座名義人、金融機関名等が確認できるページ）の写しを添付してください。