様式第１号（第２条関係）

（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

住　所

申請者

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） |  | 電話 | 自宅 |  |
| 氏名 | 　 |
| その他 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　 | 続柄 |  |
| 職業・勤務先 |  |

様式第１号（第２条関係）

記入例

（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

住　所　掛川市長谷一丁目１番地の１

申請者

住所、氏名、本籍、生年月日は、

戸籍抄本及び住民票抄本と相違ないようご記入ください

氏　名　掛川　太郎

認め印可

　　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 | 静岡県掛川市長谷一丁目１番地の１ |
| 生年月日 | 昭和X 年　X月　X日 | 電話 | 0537-21-1211 |
| 貸与の理由 | 保育書籍や保育ウェア等を購入するため。通勤のための車両購入に充てるため。　　　　　　　　など |
| 備考 |  |

（裏面）

　（連帯保証人）

※申請者と別生計の成年者

（例：同居の父母・配偶者等は不可）

　　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 | 静岡県□□市△△XXX番地 |
| 住所 | 静岡県□□市△△XXX番地 |
| （ふりがな） | しずおか　はなこ | 電話 | 自宅 | XXX-XXX-XXXX |
| 氏名 | 静岡　 花子　　　　 |
| その他 |  |
| 生年月日 | 昭和X 年　X月　X日　 | 続柄 |  祖母 |
| 職業・勤務先 | 会社員　株式会社○○○ |

住所、氏名、生年月日は、

印鑑登録証明書と相違ないようご記入ください

※印鑑登録証明書と同じ印

様式第４号（第５条関係）



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

様式第５号（第６条関係）

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

住　所

申請者

氏　名

　　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 |  |

様式第６号（第７条関係）

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

住　所

申請者

氏　名

　　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応援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 |  |

様式第７号（第８条関係）

氏名等変更届出書

年　　月　　日

　　（あて先）掛川市長

住　所

届出者

氏　名

　　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 | 　　　　　　　　□　被貸与者　　　　　□連帯保証人 |
| 届出事由 | 　　　　　　　　□　氏　名　　　　　　□　住　所 |
| 変更内容 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |

様式第８号（第８条関係）

休職等事由届出書

年　　月　　日

　　（あて先）掛川市長

住　所

届出者

氏　名

　　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、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出事由届出内容 | * 休職　　□ 復職　　□ 退職　　□ 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 |
| 退職事由 |  |
| 市外への転職 | 転職日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 転職理由 |  |

様式第９号（第８条関係）

死　亡　届　出　書

年　　月　　日

　　（あて先）掛川市長

住　所

届出者

氏　名

　　被貸与者が死亡したので、掛川市保育所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。

様式第10号

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　　　　　　　　　　　 　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

次のとおり雇用している（雇用していた）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（予定）期間 | 年　　 　月　 　　 日 から（雇用　・　雇用予定） 年　　　　 月　　　　 日　まで　※１（うち、休職期間）※休職期間には、産休、育休等を含む　　 年　　 　月　 　　 日 から 　　　　 年　　　　 月　　　　 日　まで  |
| 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  |  |

※１　雇用が終了している場合は、雇用期間終了日を記入してください。

様式第11号

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   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 |   |   |   |
|  番号に〇をつけて ください  | １　普通２　当座 | 口座番号  |  |   |   |  |   |   |   |
| 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。