

(様式第3号)

再就職準備金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会
会 長 殿

フリガナ		性別
氏名	Ⓜ	男 女
生年月日	年 月 日生 (歳)	

再就職準備金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

住所及び電話番号	〒 ー		
	自宅電話 ()		
	携帯電話 ()		

本人の職歴	従事期間	雇用形態 (常勤・パート等)	施設・事業所名	職種
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

※ 青森県社会福祉協議会及び他の都道府県から同種の資金の借入 有 ・ 無
(有の場合のみ記載) 名称 () 金額 () 円

直近の退職年月日 (介護職に限る。)	年 月 日
-----------------------	-------

就職(予定)年月日	年 月 日
-----------	-------

就職(予定)先	名称
	〒 ー 電話 ()

借入希望金額	円 (200,000円以内)
--------	------------------

連帯保証人の 状況	(フリガナ)	生年月日	年 月 日
	氏名	申請者から見た続柄	
	〒 ー	自宅電話 ()	携帯電話 ()
	勤務先名	電話 ()	年収 約 円

上記申請者が再就職準備金の貸付けを受けた場合は、連帯して債務を負担することを約束します。

連帯保証人 Ⓜ

※裏面あり

【貸付金の振込先】

金融機関名		預金種類	普通 ・ 当座
支店名		口座番号	
(フリガナ) 口座名義			

※1 申請者の振込口座の口座番号が確認できるものを添付してください。(通帳のコピー等)