

(第

- ※1 本制度は給付ではなく貸付です。施設や児童相談所の担当者によく相談したうえで申請するか決定してください。
- ※2 本申請書及び提出書類等に不備や記入漏れ等がある場合は、審査を行うことができませんので御了承ください。
- ※3 必ず黒のボールペンを使用し、自筆で丁寧に記入してください。
- ※4 貸付申請書（第1号様式）は両面印刷されたものを使用してください。

児童養護施設退所児童等自立支援資金

申請年月日を記入してください。

令和 年 月 日

社会福祉法人 千葉県社会福祉協議会 会長 様

以下のとおり児童養護施設退所児童等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。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

※（必ず申請者自身が記入してください。）

※貸付番号
※貸付年月日

貸付希望種類	<input type="checkbox"/> 生活支援費	児童養護施設 又は里親等	里親	
	<input type="checkbox"/> 家賃支援費		措置/委託	平成〇〇年〇月〇日から平成〇〇年〇月〇日
	<input checked="" type="checkbox"/> 資格取得支援費	措置/委託 (予定) 期間		
フリガナ	ボウソウ タロウ		男 女	生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
申請者氏名	房総 太郎 ㊟			
貸付期間中の住所 (予定)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県A市B町1-2-3 〇〇〇荘〇〇〇号室		電話番号	090-1234-□□□□ (自宅・携帯・その他)
貸付希望 期間・金額	① 生活支援費		円	
	【月額	円×	ヶ月 (令和	年 月から令和
	◆【月額	円×	ヶ月 (令和	年 月から令和
貸付希望 期間・金額	② 家賃支援費		円	
	【月額	円×	ヶ月 (令和	年 月から令和
	◆【月額	円×	ヶ月 (令和	年 月から令和
貸付希望 期間・金額	③ 資格取得費		250,000円	
	【取得希望資格名: 】「普通自動車第一種運転免許 (AT限定)」			
退所後の進路 (予定)	名称 (③は希望業種・職種で可)	物流業界		
	所在地・連絡先 (③は記入不要)	〒 - TEL - -		
	入学・就職 (予定) 日	令和 年 月 日 (令和 年 月 日卒業予定)		

収入印紙
貼付

(連帯保証人を立てる場合は、連帯保証人が 200 円の収入印紙を貼付し消印をしてください)

(第 1 号様式)

連帯保証人を
立てる場合のみ記
入してください。

連帯保証人

令和 年 月 日

社会福祉法人 千葉県社会福祉協議会 会長 様

私は、表面記載の申請者が貸付けを受ける自立支援資金の返還債務について、本人と連帯して履行することを保証します。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日	
氏名	Ⓜ			(歳)	
申請者との関係					
住所	〒	連絡先	- -		
勤務先等	名称				
	所在地	〒	電話番号		
	勤務年数	年収はボーナスを含めた総支給額・総売り上げの金額を記入してください。		年収 (税込)	万円
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()				

※ (必ず連帯保証人自身が記入してください。)

申請者が未成年
の場合のみ記入
してください。

同意書

令和 年 月 日

申請者が自立支援資金の貸付けを受けることについて同意します。

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日	
氏名	Ⓜ			(歳)	
申請者との続柄					
住所	〒	連絡先	- -		

※ (必ず法定代理人自身が記入してください。)

(第1号様式・別紙)

【記載上の注意】

- ・必要事項を記入の上、下記添付書類を添えて提出してください。(※印の欄は記入しない)
- ・進学(予定)者は、大学等に在学する期間(原則として正規の修学年数)について、①生活支援費及び②家賃支援費の貸付けを申し込むことができます。
- ・就職(予定)者は、退所又は委託解除後から5年までの期間を限度として、②家賃支援費の貸付けを申し込むことができます。
- ・③資格取得支援費は、児童養護施設等に入所中若しくは里親等に委託中の者又は児童養護施設等を退所した者若しくは里親等の委託を解除された者であって、就職に必要な資格の取得を希望する者を対象とします。
- ・新型コロナウイルス感染症の影響により、①生活支援費及び②家賃支援費の増額貸付を希望する場合は、◆欄に増額対象となる月額並びに期間等を記入し、その上段に◆欄に記載した内容以外の対象となる月額並びに期間等を記入したうえで、その合計額を記入してください。
- ・定期的に医療機関を受診する場合、生活支援費の貸付期間のうち2年間まで、医療費などの実費相当額の追加貸付を申し込むことができます。追加貸付を希望する場合は、◆欄に増額対象となる月額並びに期間等を記入し、その上段に◆欄に記載した内容以外の対象となる月額並びに期間等を記入したうえで、その合計額を記入してください。

【添付書類】

- (1) 自立支援資金貸付申込に関する意見書(第2号様式)
(児童養護施設等入所中又は退所者については施設長等、
里親等委託中又は委託解除者については児童相談所長による意見書)
- (2) 家賃支援費の貸付けを希望する場合は、計算書(別紙1)及び家賃額のわかる書類
(賃貸契約書の写し等)
- (3) 資格取得支援費の貸付けを希望する場合は、計算書(別紙2)及び必要経費のわかる書類
(授業料の案内等)
- (4) 新型コロナウイルス感染症の影響により、生活支援費及び家賃支援費の増額貸付を希望する場合は、収入の減少状況に関する申立書(別紙3)
- (5) 生活支援費又は家賃支援費の貸付けを希望する進学者については、在学証明書(進学予定者については、入学通知書等)
- (6) 就職者については、在職証明書(就職予定者については、内定通知書等)
- (7) 申請者の住民票抄本(連帯保証人を立てる場合は同様に1通)
- (8) 申請者の本人確認書類(連帯保証人を立てる場合は同様に1通)
- (9) 連帯保証人については直近の年間収入を証明する書類
- (10) 個人情報の取り扱いについて
- (11) その他千葉県社会福祉協議会会長が必要と認める書類

※提出された書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。

※1 本制度は給付ではなく貸付です。施設や児童相談所の担当者とよく相談したうえで申請するか決定してください。
 ※2 本申請書及び提出書類等に不備や記入漏れ等がある場合は、審査を行うことができませんので御了承ください。
 ※3 必ず黒のボールペンを使用し、自筆で丁寧に記入してください。
 ※4 貸付申請書（第1号様式）は両面印刷されたものを使用してください。

児童養護施設退所児童等自立支援資金

申請年月日を記入してください。

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

以下のとおり児童養護施設退所児童等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。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

※（必ず申請者自身が記入してください。）

※貸付番号
※貸付年月日

貸付希望種類	<input checked="" type="checkbox"/> 生活支援資金	児童養護施設 又は里親等	児童養護施設〇〇〇園		
	<input checked="" type="checkbox"/> 家賃支援資金		措置/委託 (予定) 期間	平成〇〇年〇月〇日から令和〇〇年〇月〇日	
フリガナ	ボウソウ タロウ		男 女	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
申請者氏名	房総 太郎 ㊟				
貸付期間中の住所(貸付)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県D市E町3-4-5 〇〇〇マンション〇〇号室		電話番号	080-6789-□□□□ (自宅・携帯・その他)	
貸付希望 期	① 生活支援資金		2,400,000円		
	【月額 50,000円×48ヶ月(令和〇年〇月から令和〇年〇月まで)】				
	◆【月額 円× ヶ月(令和 年 月から令和 年 月まで)】				
貸付希望 期	② 家賃支援資金		1,785,600円		
	37,200円×48ヶ月(令和〇年〇月から令和〇年〇月まで)】		円× ヶ月(令和 年 月から令和 年 月まで)】		
退所後の進路 (予定)	③ 資格取得支援資金		円		
	【取得希望資格名: 】				
	名称 (③は希望業種・職種で可)	〇〇大学			
退所後の進路 (予定)	所在地・連絡先 (③は記入不要)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県G市H町〇〇〇〇 TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
	入学・就職(予定)日	令和2年4月7日 (令和6年3月31日卒業予定)			

貸付希望期間に該当する金額を記入してください。

貸付希望期間に該当する金額を記入してください。

(第1号様式)

連帯保証人を立
てる場合のみ記
入してください。

連帯保証人

令和 年 月 日

社会福祉法人 千葉県社会福祉協議会 会長 様

私は、表面記載の申請者が貸付けを受ける自立支援資金の返還債務について、本人と連帯して履行することを保証します。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日	
氏名	Ⓜ			(歳)	
申請者との関係					
住所	〒	連絡先	- -		
勤務先等	名称				
	所在地	〒	電話番号		
	勤務年数	年収はボーナスを含めた総支給額・総売り上げの金額を記入してください。	年収 (税込)	万円	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()				

※ (必ず連帯保証人自身が記入してください。)

申請者が未成年
の場合のみ記入
してください。

同意書

令和 年 月 日

申請者が自立支援資金の貸付けを受けることについて同意します。

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日	
氏名	Ⓜ			(歳)	
申請者との続柄					
住所	〒	連絡先	- -		

※ (必ず法定代理人自身が記入してください。)

(第1号様式・別紙)

【記載上の注意】

- ・必要事項を記入の上、下記添付書類を添えて提出してください。(※印の欄は記入しない)
- ・進学(予定)者は、大学等に在学する期間(原則として正規の修学年数)について、①生活支援費及び②家賃支援費の貸付けを申し込むことができます。
- ・就職(予定)者は、退所又は委託解除後から5年までの期間を限度として、②家賃支援費の貸付けを申し込むことができます。
- ・③資格取得支援費は、児童養護施設等に入所中若しくは里親等に委託中の者又は児童養護施設等を退所した者若しくは里親等の委託を解除された者であって、就職に必要な資格の取得を希望する者を対象とします。
- ・新型コロナウイルス感染症の影響により、①生活支援費及び②家賃支援費の増額貸付を希望する場合は、◆欄に増額対象となる月額並びに期間等を記入し、その上段に◆欄に記載した内容以外の対象となる月額並びに期間等を記入したうえで、その合計額を記入してください。
- ・定期的に医療機関を受診する場合、生活支援費の貸付期間のうち2年間まで、医療費などの実費相当額の追加貸付を申し込むことができます。追加貸付を希望する場合は、◆欄に増額対象となる月額並びに期間等を記入し、その上段に◆欄に記載した内容以外の対象となる月額並びに期間等を記入したうえで、その合計額を記入してください。

【添付書類】

- (1) 自立支援資金貸付申込に関する意見書(第2号様式)
(児童養護施設等入所中又は退所者については施設長等、
里親等委託中又は委託解除者については児童相談所長による意見書)
- (2) 家賃支援費の貸付けを希望する場合は、計算書(別紙1)及び家賃額のわかる書類
(賃貸契約書の写し等)
- (3) 資格取得支援費の貸付けを希望する場合は、計算書(別紙2)及び必要経費のわかる書類
(授業料の案内等)
- (4) 新型コロナウイルス感染症の影響により、生活支援費及び家賃支援費の増額貸付を希望する場合は、収入の減少状況に関する申立書(別紙3)
- (5) 生活支援費又は家賃支援費の貸付けを希望する進学者については、在学証明書(進学予定者については、入学通知書等)
- (6) 就職者については、在職証明書(就職予定者については、内定通知書等)
- (7) 申請者の住民票抄本(連帯保証人を立てる場合は同様に1通)
- (8) 申請者の本人確認書類(連帯保証人を立てる場合は同様に1通)
- (9) 連帯保証人については直近の年間収入を証明する書類
- (10) 個人情報の取り扱いについて
- (11) その他千葉県社会福祉協議会会長が必要と認める書類

※提出された書類は返却いたしませんので、予めご了承ください。