

## 未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業 利用料金の一部貸与金 申請書兼利用計画書

令和 年 月 日

石川県社会福祉協議会理事長 様

以下のとおり、未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸与金申請書兼利用計画書を提出します。

なお、次の事項について誓約します。

1. 本貸与申請書兼利用計画書に記入した事項に偽りはないこと。
2. 暴力団等反社会的団体関係者や児童福祉法その他関係法令に違反する者には該当せず、将来にわたっても、該当しないこと。

フリガナ			性 別
氏 名	(印)		男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)		
現住所	〒 —		
電話番号	自宅 ( ) — 携帯 ( ) —		
業務従事先	施設名		
	施設の種別		
	所在地 電話番号	〒 — 電話 ( ) —	
勤務内容	雇用形態	正規 ・ 正規以外の常勤（臨時・嘱託等） ・ 非常勤（パート） ・ 派遣	
	主なシフト	早番	AM 時 分 ~ PM 時 分
		通常	AM 時 分 ~ PM 時 分
遅番		AM 時 分 ~ PM 時 分	
同種の貸与金	※子どもの預かり支援に関する事業利用料金に充てるために、他の貸付を受けている場合は貸与の対象となりません。 ( ) 受けていない		

借入申請額		1時間当たりの利用料×1日あたりの利用時間×利用日数＝利用料金	
	1月あたりの 子どもの預かり 支援に関する事業の利用 見込額	パターン1	_____ 円× _____ 時間× _____ 日＝_____ 円
		パターン2	_____ 円× _____ 時間× _____ 日＝_____ 円
		パターン3	_____ 円× _____ 時間× _____ 日＝_____ 円
	合計	1月あたりの利用見込額 ①_____ 円	
1月あたりの 公費補助額	子どもの預かり支援事業の利用にあたり、公費補助を受けている場合、記載してください。 ②_____ 円		
1月あたりの 支払見込額	①-②＝_____ 円		
1月あたりの支払見込額 _____ 円×24か月÷2＝_____ 円		千円未満切り捨て	
借入申請額 _____ 円		※借入額は2年間分の子どもの預かり支援事業利用料金の半額かつ246,000円以内	
預かり支援 利用先	事業者名		
	事業の種類		
	住所 電話番号	〒 _____ ( _____ ) _____	

※黒ボールペンで記入 ※誤字は二重線(=)で訂正

**(連帯保証人欄)**

フリガナ		生年月日	申請者との関係
連帯保証人 氏名		昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( _____ 歳)	
現住所	〒 _____		
電話番号	自宅 ( _____ ) _____ 携帯 ( _____ ) _____		
勤務先名称		年収	万円
勤務先の 所在地及び 電話番号	〒 _____ 電話番号 ( _____ ) _____		

預かり支援金について、どちらで最初にお知りになりましたか (ひとつ〇をつけてください)

- 1 福サポいしかわ    2 ハローワーク    3 再就職先    4 チラシ    5 県社協ホームページ  
6 知人    7 その他 ( \_\_\_\_\_ )

(県社協記入) 受付日: 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日