様式第１－４号（Ａ４表裏で使用）

保育士就職支援資金  
（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）貸付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

福岡県社会福祉協議会会長　様

下記のとおり貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、貸付を受けるに当たっては、貸付要件を遵守することを誓います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | 性別 | 生年月日 | | | | |
| 申請者  氏　名 | |  | | | | | | 男　・　女 | S　・　H　　　年　　月　　日 | | | | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | 電　　　話 | | | （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　- | | | | | | | |
|  | 携帯電話 | | | （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　- | | | | | | | |
| 誓　約 | | 私は、以下の要件をいずれも満たしている保育士であり、かつ、他から本貸付と同種の貸付を受けていないことを誓約します。   1. 下に掲げる種別の施設又は事業に勤務している者 2. 未就学児を持ち、下に掲げる種別の施設又は事業を利用している者  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | （該当するものの( )内に①及び②を記入してください。）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | １.　保育所( ) | ２.　幼稚園のうち、預かり保育を常時実施している施設 ( ) | | | ３.　幼稚園のうち、認定こども園への移行を予定している施設 ( ) | | | | ４.　認定こども園 ( ) | | ５.　家庭的保育事業 ( ) | | ６.　小規模保育事業 ( ) | | ７.　居宅訪問型保育事業 ( ) | | ８.　事業所内保育事業 ( ) | | ９.　企業主導型保育事業 ( ) | | 10.　病児保育事業であって、知事に開始届出を行ったもの ( ) | | | | 11.　一時預かり事業であって、知事に開始届出を行ったもの ( ) | | | | 12.　離島その他の地域において特例保育を実施する施設 ( ) | | | | 13.　認可外保育施設のうち、地方公共団体における単独保育施策において保育を行っている施設 ( ) | | | |  1. 自らの勤務時間により、次の子どもの預かり支援に関する事業を利用する者 　（該当番号を○で囲んでください。） １．ファミリー・サポート・センター事業　　２．ベビーシッター派遣事業 ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   申請者　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | |
| 貸付希望額  （年額） | | | | 年額 |  | | | | | 円 | | ・・・算定根拠③の額 | |
| ※貸付額は、利用料金の半額とし、年額　１２３，０００円を上限とする。 | | | | | | | | | |
|  | 算定根拠 | | | ・料金（年額） | | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） | | | | ・・・① | | |
| ・　①　÷　２　＝ | | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円※小数点以下切捨） | | | | | | ・・・② |
| ・　②　又は　１２３，０００円のうち、いずれか少ない額 | | | | | | | | | |
|  | | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円） | | | ・・・③ | | | |
| 貸付希望期間 | | | | 年　　　　月から　　　　　　年　　　　月分まで（２年以内） | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就職（復帰）年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | ※産後休暇または育児休業から復帰した以降に申請される場合は復帰日を記入。 |
| 週20時間以上勤務開始日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 未就学児の入所施設名 |  | |
| 未就学児の預かり支援事業利用施設名 |  | |

申請者を誓約にある①のとおり雇用していることに相違ありません。

※週２０時間以上の勤務とは、休憩時間を除く実働時間を示します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

従事先　　　所 在 地　〒

施設名称

施設長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　※公印を押印

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人　（注１） | ふりがな |  | | | 性別 | 生年月日 |
| 氏　名 |  | | | 男　・　女 | T　・　S　・　H　　　年　　月　　日 |
| 自　宅  住　所 | 〒　　　　　　- | | | | |
|  | | | | |
|  | 電　　　話 | （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　- | | |
|  | 携帯電話 | （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　- | | |
| 勤務先  所在地 | 〒　　　　　　- | | | | |
|  | | | | |
|  | 勤務先電話 | （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　- | | |
| 勤務先名称 |  | | | | |
| 本人との関係 |  | | | | |

備考　注１　申請者が未成年の場合、連帯保証人は親権者又は後見人でなければならない。

添付書類　１　住民票（申請者、児童が確認できるもの）、　２　保育士証の写し、　３　保育料決定通知書の写し等の児童が保育所等を利用していることが確認できる書類、　４　保育所等の勤務時間が記載された書類、

５　子どもの預かり支援に関する事業の利用時間及び料金が記載された書類