生活福祉資金(総合支援資金)特例貸付借入申込書

申込みにあたっての確認事項

- □ 私は申込みにあたり、本資金の償還開始までに、自立相談支援機関から支援を受けることに同意します。
- □ 私は本資金の申込みに関する情報を社会福祉協議会が自立相談支援機関へ提供することに同意します。

※申込	年月日及び太枠内	を漏れなく記力	してくださり	ر۱ _°					<u>申込年月</u>	日	令和	年	月		
1 借	入申込者の状況	元						_							
	フリガナ	フリガナ								<u> </u>	上 年 月	日			
借	氏 名						男·女			年	月	日	(歳)	
入	フリガナ						I	<u> </u>							
		〒 −													
申															
込	田と正本の民と期間	电前笛力(
者	現住所での居住期間			F	カ月	カ月 		勤務先名称							
111	職業				カ月			勤務先住所		=					
	現職業の勤務年数		4	年			3000			電話番号:(一 一 一					
2 借	入申込者世帯の	カ 状況 ※ <u>借</u>	入申込書		帯員の力	<u>与</u> につい	てご記入くだ	さい。							
フリガナ			続柄 生年月日・年齢				勤終先	勤務先•学校名			特記事項				
	氏 名			1961(1) <u>T</u> 1 / 1 1 1 1 1			<i>3</i> /1/1/1/1				内にチンス				
,					年 月	目									
					(歳)									
					年 月										
					(歳)									
					年 月										
	(歳)														
年 月															
			 年 月	歳)											
					中 月 (日 歳)									
	その他()名			(///X/									
3 申	込内容														
借入	珊山	ロナウイル> な内容(ス感染症	の影響に	より、	□離職	したため	• □洞	な収したた	-め	生活	費が足り	ない)	
由込	金額 単身	′世帯	□ 1 5 7	<u></u> 万円	42.11	45.00			申込総	<u>.</u>	単身世帯	; I	□ 4 5	万円	
(月額) 二人以上世初					貸付期間		3ヵ月	3ヵ月		額	二人以上世帯 □60				
据置	据置期間 129			7月 償還其			10年		償還方法		指	指定口座振替			
4 緊	急小口資金貸付	寸(新型コロ	ナ特例) <i>0</i>	D利用状況	等										
	<u>上記1の借力</u>	<u> (申込者</u> は	、緊急人	♪口資金? '	貸付(新	「型コロ	コナ特例)を	·利用	している	0					
ļ.	緊急小口資金	貸付コート	÷ (KA	<u> </u>)							
	本貸付金の												h 1-		
	※ 上記項目 本貸付金の						f付金の振込先 口資金貸付							まい	
) o/ -lam-	※ 上記項目						長の写しの提出								
※市町	村社協記入			市町村			民協		Þ	民生委員	員 氏名・住所	•電話番号			
								TEL:							
	地区コード														
			 					氏名:							
	<u> </u>				旧	決定	<u></u> .	八口,				旧乡			
市記町	収受日:	年	月	日	県 社 協	審査結			年 可			上	生協受 [/]	ן וין	
入村			41 V 1=	社会福祉協議会					н1	•	否	-			
欄社 協	I I		社会福		記 入	決定金額	浿:		<u> </u>		円	-			
肋	取扱者			ED _	欄	F									

- ※本申込書は、市区町村社会福祉協議会でコピーのうえ、必ず借入申込者へお渡しください。
- ※「自立相談支援事業所」とは、生活困窮者自立支援法に基づく、住宅、仕事、生活などの相談窓口です。

【記載に関する注意事項】

- 1 記入はすべて、ボールペンでお願いします。
- 2 住所は、アパート名や号室もご記入願います。
- 3 記入内容を訂正の際には、訂正箇所を二重線で引いた後に押印のうえ、再度ご記入願います。