

住宅支援資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付希望種別	住宅支援 資金	貸付番号	貸付開始年月
			年 月
就職(予定)業務			
フリガナ			
氏 名	⑨		
生年月日	年 月 日生 (歳)		

長野県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金(住宅支援資金)の貸付を次のとおり申請します。

住所及び 電話番号	〒			電 話 ()
本人の履歴	学 歴		職 歴	
	年 月	中学校卒	年 月	
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
貸付希望期間	年 月 ~		年 月 (カ月)	
貸付希望金額	月額	円	計	円

家 族 (同一生計の家族全員を記載)				
続柄	氏 名	年齢	勤務先又は職業 (学生の場合は、公立・私立・学年を記入)	所得額
本人				

(注) 太枠の中のみ記入をしてください。

(添付書類)

- ・プログラムの写し
- ・福祉事務所長の意見書
- ・申請者及びその扶養している児童の「戸籍謄本(又は抄本)」
- ・世帯全員の「住民票」
- ・「児童扶養手当証書の写し」(ただし、8月から10月までの間に申請する場合を除く。)
又は申請者、申請者の配偶者及び扶養義務者(該当する者がいる場合に限る。)の前年
(1月~7月に申請する場合は前々年)の所得額が分かる「市町村長の証明書」
- ・家賃額が分かるもの(契約書等)