様式第１４号

年　　月　　日

社会福祉法人島根県社会福祉協議会会長　様

**未就学児を持つ保育士のこどもの預かり支援事業利用料金の一部貸付申込書**

下記のとおり貸付を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、貸付を受けるにあたっては、未就学児を持つ保育士のこどもの預かり支援事業利用料金の一部貸付事業集要項に記載の事項の他、関係規程を厳守することを誓います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入申込者 | フリガナ |  | | | | 生年月日 | | | | | 電話番号 | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日（　　歳） | | | | |  | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 就労先  施設等 | 施設名称 | | | | | | 所在地 | | | | | |
|  | | | | | | 〒  電話（　　　　）　　　　－ | | | | | |
| 施設  区分 | | □認可保育所 | | | □幼保連携型以外の認定こども園 | | | | | | |
| □幼稚園（□預かり保育実施施設　　　□認定こども園移行予定施設） | | | | | | | | | |
| □地域型保育事業 | | | □病児保育事業 | | | | □一時預かり事業 | | |
| □離島その他の地域において特例保育を実施する施設 | | | | | | | | | |
| □認可外保育施設（地方単独保育施策実施施設に限る） | | | | | | | | | |
| □企業主導型保育事業所 | | | | | | | | | |
| 利用する  預かり支援事業 | | 事業所  名称 |  | | | | | | 事業種別 | |  | | |
| ※ベビーシッター派遣事業の場合  児童福祉法に基づく認可外保育施設の届出の有無⇒ | | | | | | | | □　有  □　無 | | |
| 所在地 | 〒  電話（　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 借入期間 | | 年　　　月　　　～　　　　　　年　　　月  ※最大2年間 | | | | | | | | | | | |
| 借入希望額 | 貸付対象額 | 利用料(1年目) | | | 月額　　　　　　円×　　　ヶ月  ＝　　　　　　　　　円 | | | | | 貸付申請額(１年目)  ※左記の1/2の額  上限123,000円 | | 円 | |
| 利用料(2年目) | | | 月額　　　　　　円×　　　ヶ月  ＝　　　　　　　　　円 | | | | | 貸付申請額(2年目)  ※左記の1/2の額  上限123,000円 | | 円 | |
| ※月額が一定でない場合は、平均額を記入してください。  ※入会金、更新料等がある場合には支払う年の利用料に足して平均額を計算してください。 | | | | | | | | | | | |
| 総額 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 連帯保証人 | フリガナ |  | | | | 生年月日 | | | | | 電話番号 | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日(　　歳) | | | | |  | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | 職業 | | 申込者との関係 |
|  | |  |

添付書類（提出する書類にチェックすること）

|  |
| --- |
| □様式第12号 |
| □保育士登録証の写し |
| □保育所等に勤務していることが分かる書類（雇用契約書の写し等） |
| □未就学児が保育所等に入所していることがわかる書類（保育料決定通知書の写し等） |
| □子どもの預かり支援事業の概要が分かる書類（パンフレット、利用料金表等） |
| □子どもの預かり支援事業の利用料金が分かる書類（領収証、契約書の写し等） |
| □借入申込者の住民票 |