

東京都社会福祉協議会保育補助者雇上支援資金貸付申込書

貸付No. HY21				
申込事業者	施設・事業所名	フリガナ		施設・事業所長名
	住所	〒		
	連絡先	TEL ()	FAX ()	
	法人名	フリガナ		
	法人住所	〒		
	法人連絡先	TEL ()	FAX ()	
	実施事業	<input type="checkbox"/> 認可保育所（公設民営は可） <input type="checkbox"/> 幼保連携型認定こども園（公設民営は可） <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 認証保育所 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業		
	保育補助者氏名 *複数配置の場合は下記(★)欄に記入。	フリガナ		
	(1)	(2)		
連帯保証人 (法人代表者)	氏名	フリガナ	役職	
	自宅住所	〒		
	連絡先	自宅 TEL ()	携帯 TEL ()	
	生年月日	(西暦) 年 月 日 生		
	勤務先(法人名)	フリガナ		
	勤務先住所	〒		
勤務先連絡先	TEL ()			
連帯保証人	氏名	フリガナ	役職	
	自宅住所	〒		
	連絡先	自宅 TEL ()	携帯 TEL ()	
	生年月日	(西暦) 年 月 日 生		
	勤務先名称	フリガナ		

貸付希望額	貸付対象額	給与	円	
		諸手当	円	
		福利厚生費	円	
		社会保険料（事業主負担分）	円	
		1ヶ月 合計	円	
		送金額算定月額 ⇒ (A)	円	加算無 246,083円 加算有 430,666円 *1ヶ月合計額と上記で 少ない方の額を左欄記入
貸付希望期間 (3年以内)	西暦) 年 月 ~ 年 月 (ケ月) ⇒ (B)			
保育補助者複数 配置・加算要件★ *加算希望の場合は 記入	常勤保育士数(C) 未就学児をもつ保育士数(D) 未就学児をもつ保育士割合(E)	人 人 %	(E)=(D)÷(C)×100	R 3.4.1 時点
加算希望★ *希望の場合は☑	□ 令和3年4月1日における常勤保育士に占める未就学児を持つ保育士の 割合が2割以上ですので、補助者を複数配置し加算を希望します。			
貸付希望額 【(A)×(B)】		円		

西暦) 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 会長 様

上記記載事項及び添付書類に相違ありません。

東京都社会福祉協議会雇上支援資金を借り受けたく、関係書類を添えて上記のとおり申込みます。

申込施設・事業所名 _____

施設・事業所長名 _____ 印
※施設・事業所長の角印を押印

申込事業者法人名 _____

申込事業者法人代表者名 _____ 印
※丸印または角印を押印

上記申込により雇上支援資金の貸付を受けたときは、その返還について連帯して債務を負担することを
誓約します。

連帯保証人氏名 _____ 印
(法人代表者) ※ご本人が署名し、個人印にて押印

上記申込により雇上支援資金の貸付を受けたときは、その返還について連帯して債務を負担することを
誓約します。

連帯保証人氏名 _____ 印
(経営・運営に携わる方) ※ご本人が署名し、個人印にて押印