

貸付№		HA		東京都社会福祉協議会 預かり支援資金貸付申込書			
申 込 者	(フリガナ)				生年月日	(西暦) 年	
	氏名					(和暦) □昭和 □平成 年 月 日	
	住所		〒				
	電話番号	自宅	()	携帯	()		
勤 務 先	(フリガナ)						
	施設・事業所名						
	施設種別		電話番号		()		
	所在地		〒				
	勤務開始年月日	(西暦) 年 月 日		雇用形態	常勤 ・ 非常勤		
	変則勤務	無 ・ 有 ⇒「有り」の場合 預かり支援事業を利用する必要がある勤務時間帯がある日数＝月 _____ 日程度					
連 帯 保 証 人	(フリガナ)				生年月日	(西暦) 年	
	氏名					(和暦) □昭和 □大正 □平成 年 月 日	
	住所		〒				
	電話番号	自宅	()	携帯	()		
	本人との関係						
職業			年収				
申 込 者 の 子 (未就学児)	(フリガナ)				生年月日	(西暦) 年	
	氏名					(和暦) □平成 □令和 年 月 日	
	施設・事業所名称			施設種別			
	所在地	〒 -					
	事業所名称			事業種別			
	所在地	〒 -					
申 込 者 の 子 (未就学児)②	(フリガナ)				生年月日	(西暦) 年	
	氏名					(和暦) □平成 □令和 年 月 日	
	施設・事業所名称			施設種別			
	所在地	〒 -					
	事業所名称			事業種別			
	所在地	〒 -					

申込者の子（未就学児）③	(フリガナ)			生年月日	(西暦) 年		
	氏名				(和暦) □平成 □令和 年 月 日		
	施設・事業所名称			施設種別			
	所在地	〒 -					
	事業所名称			事業種別			
	所在地	〒 -					
貸付申込額	貸付申込期間	(西暦) 年 月 ~ 年 月 【 か月】 ※貸付開始は2022(令和4)年8月1日以降とし、貸付期間は2年間を上限とする					
	貸付対象額	利用料(1年目)	月額 _____ 円×(____)カ月 = _____ 円	左記の1/2の金額 (a)	_____ 円		
		貸付申込額総額	1年目	貸付対象額 (1年目)	_____ 円 * 上記(a)の額と貸付上限額(年額123,000円)のいずれか 少ない方		
				利用料(2年目)	月額 _____ 円×(____)カ月 = _____ 円	左記の1/2の金額 (b)	_____ 円
				貸付対象額 (2年目)	_____ 円 * 上記(b)の額と貸付上限額(年額123,000円)のいずれか 少ない方		
	貸付申込額総額	2年目	_____ 円	*貸付月数が1年(12か月)に満たない場合は、 貸付対象額は「月額10,250円×貸付月数」で 算出した額を上限とする。			
		合計	_____ 円				

上記記載事項に相違はありません。
東京都社会福祉協議会預かり支援資金を借り受けたく、関係書類を添えて申し込みます。

(西暦) 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 殿

本人
氏名 _____
(自 署)

印

※ 貸付期間終了後、利用実績報告書を提出していただきます。実際にかかった利用料が当初の貸付計画より少なかった場合は、返金いただきます。利用実績報告書には、「利用した時間帯および料金」の記載がある証明書の添付が必要になります。