

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) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
	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) <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 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	〒 - ※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				
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) <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 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	〒 - ※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				

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	
利用している保育所等	※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			
利用する預かり支援事業	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	1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。
2年目		_____ 円		
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 \_\_\_\_\_ ④  
(自署)

※ 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。