

【第1号様式】新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金

# 借入申込申請書

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会長 様

借入申込者	フリガナ			男・女	生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
	氏名							
	児童養護施設等名			<input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 退所した・予定 年 月 日				
	里親等名			<input type="checkbox"/> 委託中 <input type="checkbox"/> 解除された・予定 年 月 日				
	フリガナ			電話番号				
	現在の住所	〒			固定			
	フリガナ			電話番号				
進学・就職後の住所	〒			固定				
借入申込	借入総額希望額	円		返還期間	年	返還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦	
	資金ごとの借入希望額	生活支援費		家賃支援費		資格取得支援費		
		月額	円× ヶ月	月額	円× ヶ月	<input type="checkbox"/> 講座等費用 円 <input type="checkbox"/> 試験受験料 円 <input type="checkbox"/> その他 円		
		=	円	=	円			
		期間	年 月 ~ 年 月	期間	年 月 ~ 年 月			
	借入状況	<input type="checkbox"/> 生活支援費						
		・第1回借入期間	年 月 ~ 年 月	・借入額	円			
・第2回借入期間		年 月 ~ 年 月	・借入額	円				
・第3回借入期間		年 月 ~ 年 月	・借入額	円				
<input type="checkbox"/> 家賃支援費								
・第1回借入期間		年 月 ~ 年 月	・借入額	円				
・第2回借入期間	年 月 ~ 年 月	・借入額	円					
・第3回借入期間	年 月 ~ 年 月	・借入額	円					
進学の大学等	名称							
	学科・コース			入学・在学	<input type="checkbox"/> 入学予定 <input type="checkbox"/> 在学 ( 年生)			
	所在地	電話番号						
	修学期間	・入学年月日		年 月 日				
		・卒業予定年月日		年 月 日 ( 年 月課程)				
就労先	勤務先名称							
	所在地	電話番号						
	業務内容			住宅手当	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (月額 円)			
	就職日	年 月 日 (就職 年目)						
資格取得	講座等名称							
	所在地	電話番号						
	取得資格			資格等加算費	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( 円)			
	受講期間	年 月 日 ~		年 月 日	資格試験日	年 月 日		

連帯保証人・本人自筆	フリガナ		男	生年	昭和・平成		
	氏名		女	月日	年	月 日 (満 生 歳)	
	フリガナ				電話番号		
	住所	〒			固定		
					携帯		
	申込者との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(続柄) ( ) <input type="checkbox"/> その他( )		直近の年間	収入額	円	
	勤務先名称						
	勤務先住所						
職種		雇用形態					

※下記同意にあたり、□の内に☑を付けてください。

- 上記のとおり新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金を借り入れたく申込みます。
- 私は、借入申込みにあたって、下記「個人情報の取扱」に基づき取り扱われることに同意します。
- 私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。
- 私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めることに同意します。

暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成団体の構成員を含む。」が集团的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。

年 月 日

借入申込者  
(自 署)



- 私は、法定代理人として上記の者が新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金の貸付を受けることに同意します。

年 月 日

法定代理人  
(自 署)



- 私は、当該申込みに基づき契約が締結された場合、連帯保証人となることを承諾します。
- 私は、下記「個人情報の取扱」に基づき取り扱われることに同意します。

年 月 日

連帯保証人  
(自 署)



添付書類	<input type="checkbox"/> 第1号様式「児童養護施設等施設長意見書」【児童養護施設等の対象者】 <input type="checkbox"/> 第2号様式「児童相談所長意見書」【里親等の対象者】 <input type="checkbox"/> 大学等の入学・在学を証明する書類(□合格決定通知 □在学証明書)【生活支援費・進学者の家賃支援費の申込】 <input type="checkbox"/> 1月あたりの家賃相当額を証明する(□賃貸契約書等の写し)【家賃支援費の申込】 <input type="checkbox"/> 就労していることを証明する書類(□採用通知 □在職証明)【就職者の家賃支援費の申込】 <input type="checkbox"/> 資格取得に要する費用の実費を証明する書類(□講座受講料 □試験受験料)【資格取得支援費の申込】 <input type="checkbox"/> 連帯保証人の直近の年間収入を証明する書類(□源泉徴収票 □所得・課税証明書)【連帯保証人を立てる場合】
------	---

## 新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業に係る個人情報の取扱

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会（以下「本会」という。）が実施する「新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業」（以下「本事業」という。）における個人情報の取り扱いについては、個人情報保護法に基づいて、本会個人情報保護規程により、適正かつ厳正に管理します。

### 記

- 1 本事業の円滑な実施を図るため、取得した個人情報は貸付・返還の状況について正確に把握し、状況に応じて利用者の自立・生活支援、社会参加のための相談・支援等を行うために適正に利用します。
- 2 本事業において個人情報を利用する場合は上記1による利用目的の範囲内において、本会の本事業担当者が利用することを原則とします。

ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、下記の関係機関等の第三者に対して個人情報を提供し、第三者から個人情報を取得し、また、第三者との間で個人情報を共有することがあります。

- ①新潟県 ②児童相談所 ③児童養護施設等 ④里親等 ⑤大学等 ⑥就労先  
⑦資格取得対策講座機関等 ⑧公共職業安定所 ⑨就労支援機関 ⑩社会福祉協議会  
⑪都道府県・市区町村行政等の機関 ⑫各種金融機関 ⑬その他の関係機関

- 3 本事業を通じて取得した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外に利用すること、及び上記2による場合を除き、第三者への提供は行いません。

ただし、以下の場合に限り、あらかじめ同意を得ることなく、本事業目的以外への利用、第三者への提供を行うことがあります。

- ・弁護士法にもとづいた弁護士による照会に回答する場合など法令に基づく場合
- ・火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼による場合

- 4 本事業利用に関わる個人情報については、書面及び情報システムにつながったコンピュータに入力し個人データとして、本事業担当者の管理の下に厳正に保管・利用します。