第１号様式（第５条関係）

※太枠内は記入しないこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　 　 号 |

幼稚園人材修学資金貸付申請書

　　 　　　年　　　月　　　日

山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

申請者　氏　名

　　　　　（生年月日　　　　 年 　　月　　 日）（　　歳）

　　　 電　話

携　帯

下記のとおり幼稚園人材修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  |  |  |  |  | , |  |  |  | 円 |

１　貸付申請額

２　特記事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請額  の内訳 | 学　費　分 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | , |  |  |  | 円 |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | , |  |  |  | 円 |   （月額　×　　　か月） | | |
| 入学準備金 | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | , |  |  |  | 円 | | | |
| 就職準備金 | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | , |  |  |  | 円 | | | |
| 保 育 士  養成施設 | 名　　　称 |  | | |
| 所　在　地 | 〒 | | |
| 学部・学科 |  | | |
| 入　　　学 | 年　　　月 | 卒業予定 | 年　　　月 |
| 貸付希望期間 | | 年　　　月から　　　　　年　　　月まで　　　　か月 | | |
| 卒業後の希望就職先  (施設の種別（幼稚園・  幼稚園型認定こども園)  ※要綱第３条に規定する  施設又は事業 | | 第１希望 | | |
| 第２希望 | | |
| 第３希望 | | |
| 離職状況（※離職後２年以内に養成施設に入学し、入学時の年齢が４５歳以上の方のみ記入）  離職時の勤務先　　　　　　　　　　　　　　　　　（離職年月日　　　　年　 　月　　日） | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　裏面に続く

|  |
| --- |
| **申　　立　　書**  　私は、社会福祉法人山口県社会福祉協議会幼稚園人材修学資金貸付実施要綱を遵守し、保育士の資格を取得するため学業に専念し、必要な知識及び技能を修得し、また、保育士の資格を取得後は、実施要綱に定める修学資金の返還免除対象業務に返還免除対象期間引き続いて従事いたします。  　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

（第1号様式裏面）

３　添付書類

　①養成施設の長の推薦書（第２号様式）

②誓約書（第３号様式）　※200円の収入印紙を貼り、割印をお願いします。（連帯保証人の印鑑登録証明書を

添付（申請日より３か月以内発行）

　③世帯全員（申請者及び申請者と同一生計にある者全員、以下同じ。）の住民票の写し及び世

帯全員の前年の所得証明書（申請日より３か月以内発行）

第２号様式（第５条関係）

　推　　薦　　書

　　 　　　年　　　月　　　日

山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　養成施設の所在地　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　養成施設の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　養成施設の長の

　　　　　　　　　　　　　　　　　職名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　　話

下記の者は幼稚園人材修学資金の貸付けを受ける者として適当であると認められるので推薦します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入学年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 学部・課程名等 | （　　　年課程） |
| 学　　年 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所見  （人物・成績等） |  |
| 推薦理由 |  |

第３号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| 収入印紙 |

　　　　誓　　約　　書

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　この度、社会福祉法人山口県社会福祉協議会幼稚園人材修学資金貸付実施要綱に基づく貸付金の貸付けを受けるに当たって、同実施要綱の各条項を承知の上、これを遵守することを誓約します。

　また、貸付金を返還する場合には返還期限までに返還します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

貸付金借受者　〒

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

携帯

　上記の者に係る貸付金の借入れについて、貸付金借受者と連帯して債務を負担することを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

連帯保証人　〒

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（実印）

電話

携帯

申請者との関係

添付書類

　連帯保証人の印鑑登録証明書（申請日より３か月以内発行）

※①貸付金借受者・連帯保証人の住所・等は、各自「自署」すること。

　②連帯保証人は、日本国内に住所を有するものであること。

　③連帯保証人の「印」は、印鑑登録証明書と同一の印を押印のこと。

第４号様式（第８条関係）

幼稚園人材修学資金貸付金口座振込申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 |

　幼稚園人材修学資金の支払いについては、下記金融機関の口座に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  　　　　　　信用金庫　　　　　　　　（支店・支所）  　　　　　　組合 |
| 預金の種類及び  口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   １　普通預金  　　　　　　　　　　№  　２　当座預金 |
| （フリガナ）  口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

\*支店と支所、預金種類は該当するものを○で囲んでください。

\*口座名義人は、申出者と同一のこと。

\*ゆうちょ銀行で、通帳見開きページの「銀行使用欄」に番号が記載されている場合は

その番号を記入して下さい。

第５号様式（第10条関係）

届　　出　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

フリガナ

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　 号 |

　幼稚園人材修学資金貸付実施要綱第１０条第１項の規定により、下記のとおり届出をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の内容  又は理由  （□に✔を入れてください） | 在学中　□ 退学した  □ 休学し又は停学の処分を受けた  □ 休学し又は停学の処分後に復学した  □ 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予の事由に該当しなくなった  □ 心身の故障のため修学を継続することができなくなった  □ 学業成績が著しく不良となった  □ その他貸付けの目的を達成する見込みがなくなった  □ 貸付の辞退  □ 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった  □ 借受者が死亡（連帯保証人が届出）  卒業後　□ 卒業した  □ 保育士養成施設を卒業後１年以内に、保育士登録を行い就職（返還  免除対象業務に従事）した  　 　　保育士登録番号  □ 保育士養成施設卒業後１年以内に、  □ 保育士登録を行わなかった  □ 返還免除対象業務に従事しなかった  従事中　□ 山口県内において返還免除対象業務に従事しなくなった  □ 心身の故障のため勤務を継続することができなくなった  □ その他貸付けの目的を達成する見込みがなくなった  □ 退職した  □ 就職していた勤務先を変更（再就職、法人における人事異動）した  　　　　新たな勤務先の名称  □ 就職していた勤務先が認定こども園に移行した、又は類型を変更した  □ 預かり保育の実施に変更があった、一時預かり事業の実施に変更があった  □ 疾病、その他の理由による休職（産休・育休含む）  □ 疾病、その他の理由による休職から復職した（産休・育休含む）  □ 返還の債務の猶予を受けていたが、猶予の事由に該当しなくなった  □ 本人又は連帯保証人の氏名、住所等に異動があった  □ 借受者が死亡（連帯保証人が届出） |
| 備　　　考 |  |

　※事実を証する書類等を添付

第６号様式（第10条関係）

幼稚園等の従事状況の届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　借受者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 |

　幼稚園人材修学資金貸付実施要綱第10条第２項の規定により、下記のとおり届出をします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先 | 所在地  名　称 | 印 |
| 幼稚園等の別 | □預かり保育を常時実施している幼稚園  □「認定こども園」への移行を予定している幼稚園  （移行（予定）年月日：　　　　　　　　　　）  （認定こども園移行後の類型：　　　　　　　）  □幼稚園型認定こども園  □「一時預かり事業」（幼稚園が実施するものに限る） |
| 従事職種 | □保育士　　□保育教諭　　□幼稚園教諭　　その他（　　　　　　） | |
| 従事開始日 | 年　　　月　　　日 | |
| 従事状況 | １．従事状況　　　　　　□　　　　年４月１日現在業務従事中  　　　　　　　　　　　　□　　　　年　　　月　　　日から休職中  ２．勤務保育所等の状況　□　届出済みと同じ  　　　　　　　　　　　　□　変更 | |

注１：□に✔を記入してください。

注２：毎年、**４月１５日（必着）までに**定例報告として提出してください。

注３：この従事状況の届出は、就職した事業所に引き続いて勤務していることの届出です。

したがって、勤務事業所を退職したり、再就職した場合で未届けの場合は事業所の

就労証明書を添えて別途届出書（第５号様式）を提出してください。

第７号様式（第11条関係）

連帯保証人変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　借受者　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　変更前の　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　　㊞（実印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　下記のとおり連帯保証人を変更したいので、幼稚園人材修学資金貸付実施要綱第11条の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸付決定番号 | | 第　　　　　　　号 | | |
| 変更後の  連帯保証人 | 住　　所 | 〒  電話　　　　　　　　　　（携帯） | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | 借受者と  の関係 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 職　　業 |  |
| 変更の理由 | |  | | |

|  |
| --- |
| 収入印紙 |

　　　　　　　　　誓　　約　　書

　上記の借受者に係る社会福祉法人山口県社会福祉協議会幼稚園人材修学資金貸付実施要綱に基づく貸付金の借入れについて、借受者と連帯して債務を負担することを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（実印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

注：変更前変更後とも連帯保証人の「印」は印鑑登録証明書と同一の印を押印のこと

添付書類：変更後の連帯保証人の印鑑登録証明書（申請日より３か月以内発行）

第８号様式（第12条関係）

幼稚園人材修学資金返還債務免除申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　下記のとおり幼稚園人材修学資金の（全部・一部）の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　号 | |
| 借受者氏名 |  | |
| 貸付期間 | 年　　　月から　　　　年　　　月まで | |
| 貸付総額 | 金　　　　　　　　　円 | |
| 免除申請額 | 金　　　　　　　　　円 | |
| 在職期間 | 勤務先名称 | 勤務期間 |
|  | 年　　月～　　年　　月まで・現在従事中 |
| 申請事由  （□に✔を入れてください） | □　養成施設を卒業後１年以内に保育士登録を行い、山口県内の幼稚園等で児童の保護等に従事し、５年間（中高年離職者又は過疎地域内等で従事された方は３年間）引き続き従事した。  □　養成施設を卒業後１年以内に保育士登録を行い、山口県内の幼稚園等で児童の保護等に従事し、２年以上引き続き従事した。  □　業務に従事している期間中に、業務上の事由により死亡し、又は業務に起因  する心身の故障のため業務を継続することができなくなった。  □　死亡し、又は障害により貸付けを受けた修学資金を返還できなくなった。 | |
| 上記事由  の発生 | 発生の時：　　　　年　　月　　日 | |
| 上記事由を証  する理由等 |  | |

添付書類

（１）就労証明書

（２）業務に従事している期間中に、業務上の事由により死亡した場合には、死亡が確認できる

書類の写し・施設長の申立書（任意様式）

（３）業務に従事している期間中に、業務に起因する心身の故障のため業務を継続することができなくなった場合には、医師の診断書・施設長の申立書（任意様式）

（４）死亡した場合には、死亡が確認できる書類の写し

（５）障害による場合には、医師の診断書

注：免除に係る事由が発生したときは、必ず提出すること。

第９号様式（第13条関係）

幼稚園人材修学資金返還申立書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　貸付金の借受者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（実印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　貸付けを受けた幼稚園人材修学資金は、下記のとおり返還します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 返還総額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 返還期間 | 年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日まで  　　　　　　　（　　か月間） |
| 返還方法 | 月賦　・　一括 |
| １回の返還額 | 円  （ただし、最終　　　　　　　　　円） |
| 返還金の振込日等 | 毎月　　　　日　までに  山口県社会福祉協議会会長名の口座に振り込みます。 |

第10号様式（第15条関係）

幼稚園人材修学資金返還猶予申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　下記のとおり幼稚園人材修学資金の返還猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 | 貸付期間 | 年　　　月から  　　　年　　　月まで　　　　か月 |
| 返還猶予の  申請理由  （□に✔を入れてください） | □　貸付けの解除後も引き続き貸付決定時に在学していた保育士養成施設に在学している。   * 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある | | |
| 返還猶予期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで  　　　　　　か月間 | | |

添付書類（※事実を証する書類等を添付）

（１）留年、休学等で卒業まで返還を猶予する場合は「在学証明書」

（２）災害による場合には、罹災証明書や被災証明書等、被災したことを証明する書類

（３）疾病、負傷の場合には、医師の診断書

（４）やむを得ない事由がある場合には、それを証明する書類

幼稚園人材修学資金貸付

幼稚園人材修学資金貸付用（就職・退職・免除共通）

**就　労　証　明　書　（※従事先が記入し証明して下さい。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就  労  者 |  |  | |
| 住　所 | 〒 | |
| 施設・事業所の名称  （※法人のみではなく、従事先事業所の名称を記入） | |  | |
| 施設・事業所の所在地  （※法人のみではなく、従事先事業所の所在地を記入） | |  | |
| 施設種別  （該当する種別に  　☑して下さい） | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 施設種別 | 根拠法令 | | **□** | 幼稚園のうち  **□**預かり保育を常時実施している施設  **□**認定こども園への移行を予定している施設 | 学校教育法（昭和22年法律第26号）第１条 | | **□** | 幼稚園型認定こども園 | 就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第２条第６項に規定する「認定こども園」のうち、同法第３条第１項の認定を受けた幼稚園又は同条第３項の認定を受けた連携施設 | | **□** | 一時預かり事業  （「幼稚園」が実施するものに限る。） | 児童福祉法第６条の３第７項に規定する「一時預かり事業」であって、同法第34条の12第１項の規定による届出を行ったもの | | **□** | 乳児等通園支援事業  （「幼稚園」が実施するものに限る。） | 児童福祉法第６条の３第23項に規定する「乳児等通園支援事業」であって、同法第34条の15第１項の規定により市町村が行うもの及び同条第２項の規定による認可を受けたもの | | |
| 従事している（していた）  職　　種 | | **□**保育士　　**□**保育教諭　　**□**幼稚園教諭　　**□**その他（　　　　　　　　） | |
| 雇用形態 | | **□**正規職員 **□** 臨時及びパートタイム **□** その他（ ） | |
| 雇用開始・終了年月日  年間180日以上  （月平均１５日以上）  勤務の場合  （正規職員・臨時・パート等） | | （雇用開始）  　　　年　　　月　　　日 | （該当に☑チェックして下さい）  **□**　　　　年　　　月　　　日終了  **□**　証明日現在引き続き従事中 |
| 雇用開始・終了年月日  年間180日未満  （月平均１５日未満）  勤務の場合  （臨時・パート等） | | （雇用開始）  　　　年　　　月　　　日  （月平均　　　日程度勤務） | （該当に☑チエックし、実勤務日数をご記入ください）  **□**　　 　　年　 　月　 　日終了  **□** 証明日現在引き続き従事中  ※従事開始日～従事終了日・証明日までの  実勤務日数　　　　　日間 |
| **\*該当者のみ**  従事期間中で  就労しなかった期間 | | 出産休業　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日  育児休業　　　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日  その他の休職　　　　年　　　月　　　日～　　　年　　　月　　　日 | |
| 就労状況は上記のとおり相違ありません。    　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　〒  　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　事業所等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　代表者氏名    　　　　　　　　　　　　電話 | | | |

