

緊急小口資金特例貸付借入申込書

社 住民票登録のある都道府県名を記入ください。
神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

申込みに当たり、下記9項目に同意し、生活福祉資金の借入れを申請いたします。

- 記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で第三者に提供することに同意します。
- 貴社会福祉協議会が、貸付に必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体等の関係機関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。
- 私は現在、生活保護を受給していません。
- 私 1つでも該当しないものを行っていません。
- 本 があれば、貸付の対象として使用しません。
- 私 とはなりません。
- 私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。
- 私は、貴協議会が必要に応じ官公署から私に提供いたします。〔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」第2条第1項第1号の「暴力団」の構成員（その団体の構成員を指す。）を指します。〕
- 貸付審査の結果、貸付不承認となった場合は、

下記に該当する世帯員がいる場合は、「特記事項」のいずれかに「○」を付けてください。
 ア 世帯員の中に新型コロナウイルス感染症の罹患者等がいるとき。
 イ 世帯員に要介護者がいるとき。
 ウ 世帯員にウ又はエの子の世話をを行うことが必要となった労働者がいるとき。
 エ 新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、臨時休業した学校等に通う子。
 オ 風邪症状など新型コロナウイルスに感染したおそれのある、小学校等に通

上記9項目に相違ありません 氏名 厚労 一郎

●太枠内を黒ボールペンで記入してください。
 ●必ず自筆で署名・記入してください。
 ●訂正は二重線(=)を引き余白に記入願います。

最大20万円までの借入希望金額を記入ください。

申込金額 20 万円 据置期間 ア 12か月 (12か月以内) イ.その他()か月 償還期間 ア 24か月 (24か月以内) イ.その他()か月 償還方法 月賦 一括

「据置期間」とは返済が猶予される期間です。
 「償還期間」とは返済する期間です。
 希望がない場合はア.を選択ください。

希望がない場合は、月賦を
 チェックしてください。

借入申込者 氏名 厚労 一郎 性別 男 女 生年月日 大正 昭 53年 9月 3日 (満 43 歳) 現住所 福社市 労働区 共助町 5-1 勤務先名称または職業 飲食業経営者 区 5-3 電話 00(0000)0000

会社員の方は勤務先名称・住所、個人事業主の方は職業・住所を記入ください。

借入申込者の世帯状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校名	特記事項(感染罹患者、要介護者、学校休校等)
1		本人		(凡例) 大正=T、昭和=S、平成=H、令和=R		ア.罹患者等 イ.要介護者 ウ.学校休校の子の世話 エ.感染の恐れある子の世話 オ.個人事業主
2	厚労 桃子	夫・妻・子・父・母・その他	42	T・S・H・R 54年 5月 23日	パート勤務	ア.罹患者等 イ.要介護者 ウ.学校休校の子の世話 エ.感染の恐れある子の世話 オ.個人事業主
3	厚労 こころ	夫・妻・子・父・母・その他	13	T・S・H・R 20年 8月 2日	■■中学校	ア.罹患者等 イ.要介護者 ウ.学校休校の子の世話 エ.感染の恐れある子の世話 オ.個人事業主
4	厚労 はな	夫・妻・子・父・母・その他	10	T・S・H・R 23年 6月 19日	★★小学校	ア.罹患者等 イ.要介護者 ウ.学校休校の子の世話 エ.感染の恐れある子の世話 オ.個人事業主
その他 2名						

口座振込の場合 金融機関 ひふみ銀行 支店名 東京支店 預金種別 普通 当座

借入申込者名義の口座番号を記入ください。

口座名義人(カタカナ) コウロウ イチロウ

借入理由 ※感染拡大等による影響の内容を記入 新型コロナウイルス感染拡大の影響で収入が減 今後10万円を超える資金需要があるため

申込金額が10万円を超える場合はを記入ください。

本特例貸付の利用実績: ア.今回初めて借りる場合は「ア」に、上限額以内で一度借りており、残りの額を改めて借りる場合は「イ」にを記入ください。

外国籍の方で在留期間が1年以内の方: 在留期間が延長の予定 在留期間が1年以内の方で、在留期間延長の予定がある場合は、を記入ください。