

新型コロナ特例(R2. 10月以降用)

生活福祉資金 (総合支援資金) 借入申込書

市町村社協受付 年月日・取扱者	年 月 日	
取扱社協名 (単位民協名)	社会福祉協議会 ()	
奈良県社協 受付番号年月日	第 号	年 月 日

借入申込者	フリガナ 氏名	男・女	生年月日	昭和 年 月 日生 () 歳 平成
	フリガナ 住所	(〒 -)	電話番号 (連絡先) 固定 携帯	

世帯・資産の状況	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業 (勤務先、学校名)	現在の 収入月額	健康状態	備考	
	1		本人					
	2							
	3							
	4							
	5							
預貯金総額		円	その他の資産 (具体的に)					
負債総額		円	1. 住宅ローン 円 2. 公的融資 円 3. 生活福祉資金 円 4. その他 円					
		毎月の返済額		円				

貸付けを要するに至った経過 (具体的に)	
-------------------------	--

借入希望額	生活支援費	借入月額	借入総額
		借入期間	か月 (最大3か月)

据置計画	か月 (最大12か月)	令和 年 月 ~ 令和 年 月
------	-------------	-----------------

償還計画	か月 (最大120か月)	令和 年 月 ~ 令和 年 月
------	--------------	-----------------

貸付金の使途 及び内訳	資金費目	資金の使途	金額

他の公的給付制度 又は公的貸付制度 の利用・申請状況	制度名 (受付機関)	給付/貸付額	給付/貸付期間	備考
	()			
	()			
	()			

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会会長 殿

●私は別添留意事項を承認のうえ、上記のとおり生活福祉資金 (総合支援資金) を借り入れたく申し込みます。
●貸付け後は、社会福祉協議会による継続的な相談支援を受け、早期自立に努めます。
●また、早期自立に向けて、償還開始時までには自立相談支援機関からの支援を受けることに同意します。
●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。
●私は、貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体及び公共職業安定所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。

令和 年 月 日

借入申込者 (印)

(様式総-1)

連帯保証人	氏名	フリガナ		男・女	生年月日	年	月	日生	
	住所	(〒 -)				電話番号 (連絡先)	固定 携帯		
	借入申込者との関係		世帯員数		人	前年度年収	円		
	職業／勤務先名称		勤務先住所	電話番号()					
	不動産所有の有無	1. 土地・建物ともに所有		2. 土地のみ所有		3. 建物のみ所有			
<p style="text-align: center;">奈良県社会福祉協議会 会長殿</p> <p>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致します。 記入した個人情報については、貸付けに必要な範囲で、各社会福祉協議会間で利用し、関係機関等に提供することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">連帯保証人 ㊟</p>									

○ 申込書に添付する書類

次の表に掲げる書類のうち、左端欄にチェックを付されたものを添付してください。同じ書類が重複する場合は1部で結構です。
添付する書類をお持ちでない場合は、市町村社会福祉協議会にご相談ください。
必要に応じて、次の表に掲げるもの以外の書類を奈良県社会福祉協議会が提出を求める場合があります。

添付書類		備考
<input type="checkbox"/>	①住民票の写し	※緊急小口資金特例貸付の申込をされている方については、「生活福祉資金（緊急小口資金）特例貸付借入申込書（様式①）」の写し又は「重要事項説明書（緊急小口資金特例貸付用）」の写しでも可。
<input type="checkbox"/>	②本人確認書類の写し	以下のいずれかの写し ・運転免許証（住所変更している場合は両面コピー） ・パスポート ・マイナンバーカード（保護ケースに入れたまま表面のみコピー） ・健康保険証 ・在留カード（特別永住者証明書）※外国籍の方の場合
<input type="checkbox"/>	③連帯保証人の資力が明らかになる書類 ※保証人ありの方のみ	住民税課税証明書又は固定資産税課税証明書（不動産登記簿謄本）等。

振込口座	金融機関名		支店名		口座種類	普通	・	当座
	口座番号		口座名義	フリガナ				

*振込先銀行の通帳（口座番号・名義が記載されている部分）の写を添付すること。

新型コロナ特例(R2. 10月以降用)

生活福祉資金 (総合支援資金)
借入申込書

市町村社協受付 年月日・取扱者	年 月 日	記入不要 (印)
取扱社協名 (単位民協名) 奈良県社協	第 号	
受付番号年月日	月 日	

記入例

借入申込者	フリガナ	ナラ タロウ	男・女	生年月日	昭和 48年 10月 22日生 (46) 歳 平成
	氏名	奈良 太郎		電話番号 (連絡先)	固定 ●●●● (●●) ●●●● 携帯 ●●●● (●●●●) ●●●●
	フリガナ	(〒634 - 00●●)		住所	奈良県●●市口町111-●

世帯・資産の状況	フリガナ	続柄	生年月日	職業 (勤務先、学校名)	現在の 収入月額	健康状態	備考
	1	ナラ タロウ 奈良 太郎	本人	S48.10.22	会社員 株式会社●●	●●万円	良
2	ナラ モモコ 奈良 桃子	妻	S50.8.2	パート スーパー●●	●●万円	良	
3	ナラ ジロウ 奈良 二郎	子	H22.4.2	●●小学校		良	
4							
5							
預貯金総額		●●●, ●●●円		その他の資産 (具体的に)			
負債総額		●●, ●●●, ●●●円		1. 住宅ローン ●, ●●●万円 2. 公的融資 円 3. 生活福祉資金 円 4. その他 円			
毎月の返済額		●●, ●●● 円					

貸付けを要するに至った経過 (具体的に)
新型コロナウイルスの影響で給料の減収がつづいており、生活を維持することが難しい。

借入希望額	生活支援費	借入月額	単身世帯は15万円以内 2名以上世帯は20万円以内の希望額を記入	借入総額	左記の借入月額×借入期間(最大3か月)の額を記入
		借入期間	●か月 (最大3か月)		

据置計画 ●●か月 (最大12か月) 令和 年 月 ~ 令和 年 月

償還計画 ●●●か月 (最大120か月) 令和 年 月 ~ 令和 年 月

資金費目	資金の用途	金額
生活支援費	家賃●●, ●●●円、食費●●, ●●●円、 光熱水費●●, ●●●円、医療費●●, ●●●円	●●●, ●●●円

制度名 (受付機関)	給付/貸付額	給付/貸付期間	備考
()			
()	該当するものがあれば記入		
()			

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会会長 属

- 私は別添留意事項を承認のうえ、上記のとおり生活福祉資金 (総合支援資金) を借り入れたく申し込みます。
- 貸付け後は、社会福祉協議会による継続的な相談支援を受け、早期自立に努めます。
- また、早期自立に向けて、償還開始時まで自立相談支援機関からの支援を受けることに同意します。
- 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。
- 私は、貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体及び公共職業安定所等の関係機関に照会し、私の個人情報の提供を要する旨に同意し、必ず、自筆・押印をお願いします。

令和 2 年 ● 月 ●● 日

借入申込者

奈良 太郎



(様式総-1)

連帯保証人	氏名	フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日生
	住所	(〒 -)			電話番号 (連絡先)	固定 携帯
	借入申込者との関係		世帯員数	人	前年度年収	円
	職業／勤務先名称		勤務先住所	電話番号()		
	不動産所有の有無	1. 土地・建物ともに所有		2. 土地のみ所有		3. 建物のみ所有

奈良県社会福祉協議会 会長殿

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致します。
記入した個人情報については、貸付けに必要な範囲で、各社会福祉協議会間で利用し、関係機関等に提供することに同意します。

令和 年 月 日

連帯保証人 ㊟

必要な書類を添付してください。

- 申込書に添付する書類
次の表に掲げる書類のうち、左端欄にチェックを付されたものを添付してください。同じ書類が重複する場合は1部で結構です。
添付する書類をお持ちでない場合は、市町村社会福祉協議会にご相談ください。
必要に応じて、次の表に掲げるもの以外の書類も奈良県社会福祉協議会が提出を求める場合があります。

添付書類	備考
<input type="checkbox"/> ①住民票の写し	※緊急小口資金特例貸付の申込をされている方については、「生活福祉資金（緊急小口資金）特例貸付借入申込書（様式①）」の写し又は「重要事項説明書（緊急小口資金特例貸付用）」の写しでも可。
<input type="checkbox"/> ②本人確認書類の写し	以下のいずれかの写し ・運転免許証（住所変更している場合は両面コピー） ・パスポート ・マイナンバーカード（保護ケースに入れたまま表面のみコピー） ・健康保険証 ・在留カード（特別永住者証明書）※外国籍の方の場合
<input type="checkbox"/> ③連帯保証人の資力が明らかになる書類 ※保証人ありの方のみ	住民税課税証明書又は固定資産税課税証明書（不動産登記簿謄本）等。

振込口座	金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店	口座種類	普通	当座
	口座番号	●●●●●●●●	口座名義	フリガナ ナラ タロウ 奈良 太郎			

*振込先銀行の通帳（口座番号・名義が記載されている部分）の写を添付すること。