

熊本県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）  
貸付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 会長 様

熊本県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、貸付けを受けるにあたっては、熊本県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付規程を厳守することを誓います。

申請者 (自署)	ふりがな 氏名				男・女
	生年月日	昭和・平成	年	月	日 ( 歳)
	現在の 住所等	〒 ( - )		自宅電話番号	携帯電話番号
		(建物名)	(部屋番号)		
住宅支援資金の 貸付申請金額	① 1か月あたりの家賃相当額 _____円 ※家賃相当額には、管理費及び共益費を含みます ② 住居確保給付金等の他制度による支援 _____円 (月額) ※他制度による支援を受けていない場合は、記入不要 ③ 貸付申請額 (月額) _____円 (③ ≤ ① - ②) 令和____年____月から令和____年____月まで (____月分) 計 _____円 ※上限額は、月額 40,000円 × 12か月 = 480,000円以内				
他制度の 利用状況 ※家賃支援関連	・住居確保給付金 ・その他 (名称 _____)		・利用 (有・無・申請中・申請予定) ・利用 (有・無・申請中・申請予定) ※いずれかに○をつけてください		
生計を一にする家族の状況					
氏名	ふりがな	続柄	年齢	会社名/学校名<学年>など	
		本人			

(注意事項)

- 1 記入漏れがないように該当事項はすべて記入すること。
- 2 申請者の欄は自署によること。
- 3 申請の際は次の書類を添付すること
  - ① 母子・父子自立支援プログラムの写し
  - ② 住宅支援資金貸付における個人情報の取扱同意書 (様式第2号の2)
  - ③ 世帯全員の記載のある住民票
  - ④ 1か月あたりの家賃相当額が分かるもの (賃貸借契約書の写しなど)