

ひとり親家庭住宅支援資金貸付申込書

記入日 令和 7 年 4 月 10 日

横浜市社会福祉協議会会長

以下のとおり、申込みます。

【申込人】

フリガナ	サクラギ ハナコ	生 年 月 日
氏 名	桜木 花子	平成〇 年 〇 月 〇 日 (〇 歳)
現 住 所	〒111-1111 横浜市中区〇〇町△-△	電話 (自宅) 045-□□□□-□□□□
住 民 票 住 所	〒 上記住所と異なる場合のみ記入	携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
		E-mail △△△△△△@△△.△

【親権者又は未成年後見人】※申込人が未成年者（18 歳未満）の場合は、記入が必要です。

フリガナ		申込人との関係	職 業
氏 名			
現 住 所	〒		電話番号
フリガナ		申込人との関係	職 業
氏 名			
現 住 所	〒		電話番号

【家族の状況】※同居及び生計を一にする家族の状況

関 係	氏 名	年 齢	住まいの状況	就業の有無	備 考 (会社名・学校名等)
子	桜木 太郎	6	同居・別居	有・無	〇〇小学校
子	桜木 道子	4	同居・別居	有・無	△△保育園
母	桜木 亜矢子	60	同居・別居	有・無	
	注1) 同居、および生計を一にする家族全員を記入してください。				
			同居・別居	有・無	

【連帯保証人】※申込人が未成年者の場合は、法定代理人とします。

フリガナ	サクラギ コウタロウ	生 年 月 日	申込人との関係
氏 名	桜木 幸太郎	平成〇 年 〇 月 〇 日 (〇 歳)	兄
現 住 所	〒222-2222 横浜市泉区〇〇町△-△	電話 (自宅) 045-□□□□-□□□□	
住民票住所	〒 上記住所と異なる場合のみ記入	携帯電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
勤 務 先	(名称) (株)〇△□商事 (所在地) 川崎市宮前区〇〇△-△ (電話番号) 044-□□□□-□□□□		

注2) 期間は、申請月（申込書表面右上の日付）から借入れを申込みできます。

注3) 金額は、他制度を併用している場合であっても、差額は考慮せず、月額4万円を上限に、希望する額を記入してください。

【住宅支援資金】

金額と期間	期 間	令和7 年 4 月 ~ 令和8 年 3 月 (12 か月)
	金 額	総額 480,000 円 月額 40,000 円 × 12 か月

(注) 月額は、千円単位

【他の借入・受給状況】※該当する項目に、○をつけ記入してください。

A. 住居確保給付金	有	無	申請中
[有の場合] 期 間 : 令和 6 年 7 月 ~ 令和 7 年 3 月 金 額 : 総額 432,000 円			
B. ひとり親家庭高等職業訓練給付金	有	無	申請中
(横浜市)			
C. ひとり親家庭高等職業訓練給付金	①入学準備金	有	無
(横浜市)			
D. その他	注3) 併用が可能・不可能な制度があります。 事前申告のない他制度の利用が分かった場合、本資金の一括返還を求める場合がございますので、事前申告漏れのないよう十分にお気を付けください。 また、他制度を利用している場合は、その内容がわかる書類（決定通知書の写し）を提出してください。		
制度 期 金	併用可能・併用不可		

(注) 住宅支援資金と用途を同じくする他制度を利用している場合、当該制度の貸付・支給決定通知(写)を提出してください。