

ひとり親家庭住宅支援資金貸付申込書

記入日 令和 ● 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 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○○ 歳)
現住所	〒111-1111 横浜市中区○○町△-△	電話(自宅) 045-□□□□-□□□□
住民票住所等	〒 上記住所と異なる場合のみ記入	携帯電話 090-0000-0000
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(永住者) <input type="checkbox"/> 外国籍(定住者)満了日: 年 月 日	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 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○○歳)	兄
現住所	〒222-2222 横浜市泉区○○町△-△	電話(自宅)	045-□□□□-□□□□
住民票住所等	〒 上記住所と異なる場合のみ記入	携帯電話	090-00000-0000
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍 (永住者に限る)		
勤務先	(名称) (株)○△□商事 <div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>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。</p> <p>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7万円を上限に、希望する額を記入してください。</p> </div>		

【住宅支援資金の借入希望】

金額と期間	期 間	令和 ● 年 4 月 ~ 令和 ● 年 3 月 (12 か月)
	金 額	総額 840,000 円 月額 70,000 円 × 12 か月

(注) 月額、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	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 申請中
〔有の場合〕	
期 間	令和 ● 年 7 月 ~ 令和 ● 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 (横浜市)	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 申請中
C. ひとり親家庭高等職業訓練給付金	①入学準備金 : 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ・ <input type="radio"/> 申請中
D.	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>注3) 併用が可能・不可能な制度があります。</p> <p>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てください。</p> <p>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。</p> </div>

(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。