

【法定代理人の同意欄】

(本人自筆)

私 _____ は、 _____ が保育士修学資金貸付金の貸付けを受ける
ことに（連帯保証人と同じく）同意します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 住所
氏名

印

電話番号 ()
携帯番号 ()

※申請者が未成年の場合記入してください。法定代理人が複数いる場合は、連帯保証人になっていない者が記入すること。

【連帯保証人の同意欄】

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

公益社団法人神戸市私立保育園連盟会長 様

私は、当該申請に基づき貸付けが承認された場合は、その連帯保証人となり、神戸市保育士修学資金
等貸付事業実施要綱等の規定に従い、修学資金等の返還債務を履行することを承諾します。

連帯保証人①

フリガナ		性 別	男 ・ 女	
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)	
申請者との関係		家 族 数	人	
現 住 所	〒			
電話番号		携帯番号		
勤務先名				
雇用形態	正規職員 ・ 臨時職員 ・ パート ・ その他 ()			
職 種		月収((税込)	円	
勤務先住所	〒		勤務年数	年

連帯保証人②

フリガナ		性 別	男 ・ 女	
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)	
申請者との関係		家 族 数	人	
現 住 所	〒			
電話番号		携帯番号		
勤務先名				
雇用形態	正規職員 ・ 臨時職員 ・ パート ・ その他 ()			
職 種		月収(税込)	円	
勤務先住所	〒		勤務年数	年

備考 1 申請者・連帯保証人に係る住民票（記載事項の省略のないもの）を添付してください。
2 養成施設に入学時、年齢が45歳以上で、離職して2年以内の方は、「離職証明書」等を添付してください。
3 「世帯の状況」欄は、生計を一にする家族全員を記載ください。（人数が多い場合は別紙での提出可）
4 本申請に係る必要書類は、本連盟が定める個人情報の取扱いに基づき本連盟が保存します。