

鴨川市福祉資金 コロナ特例貸付 借入申込書

鴨川市社会福祉協議会 会長 石井一巳 様

申請書類一式を提出する日にちを記入

下記のとおり鴨川市福祉資金を借り入れたく申し込みます。
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。

申込年月日 令和 ●年 ●月 ●●日

借入申込者	フリガナ	カモガワ タロウ	性別	生年月日	S・H ○○年○月○○日生(○○歳)	
	氏名	鴨川 太郎 印	男・女	電話番号	●●-●●●●-●●●●	
				携帯電話	●●●-●●●●-●●●●	
	住所	〒●●●●-●●●● 鴨川市○○ ●●●●-●●				
勤務先	(株) □□□	電	月	●		
		(勤続年数 ●年 ●月)				

該当する項目にチェックを記入
※県社協緊急小口資金（特例貸付）を申請中の方はその他の欄に記入

希望条件	借入希望金額	50,000 円	貸付事由	<input type="checkbox"/> 会社からの解雇、休業等による減収
	据置期間	6 ヶ月		<input type="checkbox"/> 食費、生活費等の支出増加
	返済期間	10 ヶ月(回)		<input type="checkbox"/> その他 (緊急小口資金を申請中)

世帯・資産の状況	氏名(フリガナ)	続柄	年齢	職業	月収	勤務先 学校名等	備考 (稼働収入以外の収入)	
	1	鴨川太郎(カモガワタロウ)	本人	○○	会社員	●●●●	(株) □□□	
	2	鴨川花子(カモガワハナコ)	妻	○○	パート	●●●●	△△スーパー	
	3	鴨川大樹(カモガワダイキ)	長男	○○	中学生		☆☆中学校	児童手当●●円
	4	鴨川奈菜(カモガワナナ)	長女	○○	小学生		◇◇小学校	児童手当●●円
	5	()						
	6	()						
	7	()						

①は該当する方にチェック
②は申請にあたり同意が必要となります

確認事項	①過去に社会福祉協議会の貸付制度を利用したことがありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	②居住地の担当民生委員への情報提供に同意しますか？	<input type="checkbox"/> 同意する

社会福祉協議会 事務処理	市社協担当者記入欄			