

滋賀県育児・介護休業者生活資金借入申込書

申 込 人	フリガナ			男・女	住 所	〒	TEL	-	-	同居 家族 [扶養 家族]	人 (人)
	氏 名	(年 月 日生満 歳)				〒	TEL	-	-		
勤 務 先 名				所 在 地	〒	TEL	-	-	勤 務 年 数	年 月	
育 児 ・ 介 護 休 業 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			出 産 年 月 日 ま た は 出 産 予 定 日	年 月 日 (出産日・出産予定日) ※育児休業者のみ記入のこと。						
子 ま た は 要 介 護 者 の 氏 名				子 ま た は 要 介 護 者 の 氏 名				資 金 使 途			
申 込 金 額	金	万 円	貸 付 利 率	年	%	措 置 期 間	月	返 済 期 限	年	月	
償 還 方 法	年 月 を第1回とし、毎月 日に 円ずつ 回に分けて支払います。 ただし、 月および 月の 日は、別に 円支払います。										
連 帯 保 証 人	住 所	〒 (TEL)									
	氏 名				勤 務 先						
	年 齢	申 込 人 と の 関 係	歳				平 均 手 取 月 収	千円			
<p>上記のとおり滋賀県育児・介護休業者生活資金の借入れを申し込みます。 なお、現在滋賀県育児・介護休業者生活資金の借入れはありません。</p> <p>年 月 日 申込人 (印)</p>											
<p>上記内容に相違ないことを確認します。 なお、申込人は当事業所の従業員として1年以上勤務していることおよび育児・介護休業終了後は当事業所に復職することを証明します。</p> <p>事業所または労働組合名 代 表 者 氏 名 (印)</p> <p>金 融 機 関 御 中</p>											
収 支 状 況	収 入	① 本人平均手取月収			千円	(備考)					
		② 家族、その他収入			千円						
	支 出	③ 生活費月額			千円						
		④ その他支出			千円						
	差 引	(①+②)-(③+④)					千円				
金融機関決裁欄						係 印	金融機関名 (支店名) ()				