

ひとり親家庭住宅支援資金貸付申込書

記入日 令和 4 年 1 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 3 年 10 月 10 日 (30 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

【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	平成元 年 11 月 11 日 (32 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	090-0000-0000
勤務先	(名称) 株式会社〇△□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4 年 1 月 ~ 令和4 年 12 月 (12 か月)
	金 額	総額 480,000 円 月額 40,000 円 × 12 か月

(注) 月額、千円単位

【他の借入】

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てください。
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。

A. 教育 (雇用)			
B. 自立 (横浜市)	②特定一般	: 有 無	申請中
	③専門実践	: 有 無	申請中
C. ひとり親家庭高等職業訓練給付金 (横浜市)	有	無	申請中
D. ひとり親家庭高等職業訓練給付金 (横浜市社会福祉協議会)	①入学準備金	: 有 無	申請中
	②就職準備金	: 有 無	申請中
E. その他貸付金・給付金	制度の名称: 住居確保給付金		
	期 間: 令和 3 年 5 月 ~ 令和 4 年 1 月		
	金 額: 総額 270,000 円		

(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。