

保育士修学資金貸付等制度

様式集

| | |
|-----------|---------------------------------|
| 第1号様式 | 保育士修学資金貸付等申請書 |
| 第2号様式 | 推薦書 |
| 第3号様式 | 就職準備金利用計画書 |
| 第4号様式 | (削除) |
| 第5号様式 | 保育士修学資金貸付等振込口座申込(変更)届 |
| 第6号様式 | 保育士修学資金貸付等借用証書 |
| 第7号様式 | 保育士修学資金貸付等返還免除申請書 |
| 第8号様式 | 業務従事期間証明書 |
| 第9号様式 | 保育士修学資金貸付等返還計画書 |
| 第10号様式 | 保育士修学資金貸付等返還方法変更承認申請書 |
| 第11号様式 | 保育士修学資金貸付等返還猶予申請書 |
| 第12号様式 | 業務従事届 |
| 第13号様式 | 届出事項変更届 |
| 第14号様式 | 保育士修学資金貸付等停止・再開・辞退届 |
| 第15号様式 | 連帯保証人変更届 |
| 第16号様式 | 借受人死亡届 |
| 同意書 | 保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて(同意書) |
| (預かり支援事業) | 勤務証明書 |
| (預かり支援事業) | 預かり支援事業利用報告書及び実績報告書 |

※必要な書類はコピーを取って使用してください。

社会福祉法人 岩手県社会福祉協議会

保育士修学資金貸付等申請書
【保育士修学資金貸付】



年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

どちらかに○を付けてください。

一般枠

沿岸希望枠
※沿岸出身者で沿岸地域に就職予定

Application form grid with fields for applicant name, birth date, address, phone numbers, email, and school information.

保育士修学資金貸付を、次のとおり申請します。

Loan application details form including loan period, amount, breakdown of costs, and confirmation of other financial aid.

※高等教育修学支援新制度（「授業料等の減免」）の併用状況について記入してください。

| | | | | | | |
|---------------------------|--|----|----|-------|---------|--------|
| 家族の状況 ※申請者と同一 生計の家族 | 関係 | 氏名 | 年齢 | 同居・別居 | 勤務先・学校名 | 年収（前年） |
| | 本人 | | | 同居・別居 | | 円 |
| | | | | 同居・別居 | | 円 |
| | | | | 同居・別居 | | 円 |
| | | | | 同居・別居 | | 円 |
| | | | | 同居・別居 | | 円 |
| 申請理由 | ※資格取得の目的や岩手県内で保育業務に従事する意思、経済状況等について記載すること。 | | | | | |

【連帯保証人記入欄】

私は、申請者が受ける保育士修学資金貸付等の返還債務について、本人と連帯して履行することを保証します。

| | | | |
|---------------|-----|-----------|------------|
| (ふりがな) 氏 名 | | 生年 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| | | | |
| 申請者との関係 | | | |
| 住 所 | 〒 ー | | |
| 電話番号（携帯） | | | |
| 勤務先住所 | 〒 ー | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先電話番号 | | | |

(連帯保証人要件)

- 連帯保証人は、次に掲げる基準を全て満たす者1名としてください。
 - 成年の者で独立の生計を営む者
 - 借入申込時の年齢が65歳未満の者
 - 地方税法における住民税が課税されているかこれと同程度の収入がある者
- 申請者が未成年者の場合は、連帯保証人は法定代理人（親権者）としてください。ただし、申請者が児童養護施設等に入所している児童又は里親等に委託中の児童であって、法定代理人を連帯保証人として立てられないやむを得ない事情がある場合には、児童養護施設等の施設長（里親委託児童の場合は児童相談所長）の意見書等を添付してください。

(備考)

世帯全員の住民票謄本（本籍・続柄が記載のもの）、連帯保証人の住民票抄本（本籍・続柄が省略のもの）及び課税証明書、世帯全員の所得証明書及び課税証明書（学生及び未就学児を除く。）、保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて（同意書）、り災証明書を添付してください。

保育士修学資金貸付等申請書
【就職準備金貸付】



年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

| | | | | | |
|--------------------|-----------------------|---|-----------------|-----------|--|
| （ふりがな） 申請者氏名 | | | 生年 月日 | 年 月 日（ 歳） | |
| | ⑩ | | | | |
| 住 所 | 〒 ー | | | | |
| 電話番号（携帯） | | | | | |
| 勤務予定の 施設名又は事業 | | | | | |
| 勤務予定先住所 | 〒 ー | | | | |
| 勤務開始日 | 年 月 日 | | 1週間当たりの 勤務時間 | 時間 | |
| 以前勤務していた 施設又は事業 | 施設名 | | | | |
| | 分類 (該当するもの を選択) | 保育所 ・ 幼保連携型認定こども園 ・ 幼稚園 家庭的保育事業 ・ 小規模保育事業 ・ 事業所内保育事業 該当なし（勤務経験なし） | | | |
| 直近の離職日 | 年 月 日 | | | | |
| 保育士資格 | 登録番号 | | | | |
| | 取得日 | 年 月 日 | | | |

就職準備金貸付を、次のとおり申請します。

| | |
|-------------------------------|--|
| 申請金額 | 円 |
| 申請理由 | |
| 就職準備金の使途 (該当するものを 全て選択) | ア 保育所等への就職によって転居が伴う場合における転居費用 イ 転居先の賃貸物件の借上げに伴う礼金や仲介手数料 ウ 保育所等で使用する被服費 エ 保育所等の勤務に復帰するに当たり研修等を受けた際の研修費用 オ 保育所等への通勤に要する移動用自転車等の購入費 カ 申請者の子どもが保育所等を利用する際に必要となる費用 キ 子どもの預け先を探す際の活動に必要な費用 ク その他（ ） |

(裏面)

| | | | |
|-----------------------|-------|------------------------------------|-------|
| 「就職準備金」を過去に借り受けたことがある | 有 ・ 無 | 保育士修学資金貸付における「就職準備金加算」を過去に受けたことがある | 有 ・ 無 |
|-----------------------|-------|------------------------------------|-------|

【連帯保証人記入欄】

私は、申請者が受ける保育士修学資金貸付等の返還債務について、本人と連帯して履行することを保証します。

| | | | |
|---------------|-----|-----------|------------|
| (ふりがな) 氏 名 | | 生年 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| | Ⓜ | | |
| 申請者との関係 | | | |
| 住 所 | 〒 ー | | |
| 電話番号 (携帯) | | | |
| 勤務先住所 | 〒 ー | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先電話番号 | | | |

【添付書類】

貸付を希望する者は、申請書と併せて下記の書類を提出してください。

- (1) 就職準備金利用計画書 (第3号様式)
- (2) 申請者の住民票抄本 (本籍・続柄が省略のもの)
- (3) 連帯保証人の住民票抄本 (本籍・続柄が省略のもの)
- (4) 連帯保証人の課税証明書
- (5) 保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて (同意書)
- (6) 保育士証の写し
- (7) 労働条件通知書等の就労の決定及び労働時間が分かる書類の写し

※ その他、会長が必要と定める書類の提出を求める場合があります。

収入印紙



保育士修学資金貸付等申請書

【未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付】

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付を、次のとおり申請します。

| | | | | |
|-----------------|---|--|-----------|------------|
| (ふりがな) 申請者氏名 | 〒 _____ | | 生年 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| | 〒 _____ | | | |
| 住 所 | 〒 _____ | | | |
| 電話番号 (携帯) | | | | |
| 勤務先名 | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 _____ | | | |
| 保育士資格 | 登録番号 | | | |
| | 取得日 | 年 | 月 | 日 |
| 貸付希望期間 | 年 月から 年 月まで (か月) | | | |
| 貸付希望総額 (見込み) | 円 (①+②) | | | |
| 貸付期間及び内訳 | 1年目 (見込み) ※利用料金合計の半額 (年額123,000円上限) | 年 月から | 年 月まで | 円 (①) |
| | 2年目 (見込み) ※利用料金合計の半額 (年額123,000円上限) | 年 月から | 年 月まで | 円 (②) |
| 申 請 理 由 | | | | |
| 他の借受状況 | 有 ・ 無 | 借 受 先 : 借 受 期 間 : 現在の状況 : 借受中・返済中・猶予中・免責 | | |

(裏 面)

【連帯保証人記入欄】

私は、申請者が受ける保育士修学資金貸付等の返還債務について、本人と連帯して履行することを保証します。

| | | | |
|---------------|-----|----------|------------|
| (ふりがな) 氏 名 | | 生年 月日 | 年 月 日 (歳) |
| | Ⓜ | | |
| 申請者との関係 | | | |
| 住 所 | 〒 ー | | |
| 電話番号 (携帯) | | | |
| 勤務先住所 | 〒 ー | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先電話番号 | | | |

(備考) 申請者の住民票抄本 (本籍・続柄が記載のもの)、連帯保証人の住民票抄本 (本籍・続柄が省略のもの) 及び課税証明書、保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて (同意書)、貸付申請者の子どもが保育所等に入所していることが確認できる書類、勤務証明書、保育士証の写し等を添付してください。

推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

養成施設 所在地

施設名

施設長名

印

電話番号 ()

下の者は、保育士修学資金貸付を受けるものとして適当であると認められるので推薦します。

| | |
|--------------------------------|--|
| 氏 名 | |
| 学年及び入学年月 | 第 学年 (年 月入学) |
| 健康状態 | 良 ・ 否 (具体的に) |
| ※募集基準 | 成績基準 <input type="checkbox"/> 養成施設への入学試験の成績が平均水準以上であること <input type="checkbox"/> 高校の平均評定が3.0以上であること 学業基準 <input type="checkbox"/> 高校の出席率が90%以上であること <input type="checkbox"/> 高校の生徒会活動、ボランティア活動等で特筆すべき経験を有すること |
| 推薦理由 (人物・成績・経済 状況・就労意欲等) | |

(備考) 1 推薦理由には、人物・成績・経済状況に加え、卒業後の保育士として県内の業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記載してください。

2 推薦理由は、別紙を添付しても構いません。

3 ※欄は該当するものにチェックをしてください。

就職準備金利用計画書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

就職準備金利用計画を、次のとおり提出します。

| | | |
|---------------|--|---|
| (ふりがな) 氏 名 | | |
| | | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | |
| 住 所 | 〒 ー | |
| 電話番号 (携帯) | | |
| 借用希望金額 | 円 | |
| ※借用目的 金 額 | <input type="checkbox"/> 保育所等への就職によって転居が伴う場合における転居費用 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 転居先の賃貸物件の借り上げに伴う礼金や仲介手数料 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 保育所等で使用する被服費 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 保育所等の勤務に復帰するに当たり研修等を受けた際の研修費用 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 保育所等への通勤に要する移動用自転車等の購入費 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 申請者の子どもが保育所等を利用する際に必要となる費用 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動に必要な費用 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> その他 () 用途を明記 | 円 |
| | 合 計 | 円 |

(備考) 1 ※欄は該当するものにチェックをしてください。

2 必要とする費用の見積書、領収書又はパンフレット等で金額の分かる書類を添付してください。

保育士修学資金貸付等振込口座申込（変更）届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 住 所

氏 名

印

保育士修学資金貸付等振込口座を、次のとおり申し出ます。

| | | | | | | | | |
|--------------|---|---|--|--|--|--|--|--|
| ※申出の事由 | 1. 新規 2. 口座の変更 3. その他（ ） | | | | | | | |
| 振 込 先 | ※金融機関名 | 銀行・信用組合 信用金庫・農協 支店 | | | | | | |
| | 金融機関 コード | | | | | | | |
| | ※口座の種類 | <input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 | | | | | | |
| | 口 座 番 号 (左詰め) | | | | | | | |
| フリガナ 口座名義 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

- (備考) 1 ※欄は該当する番号や該当するものに○、又はチェックをしてください。
 2 借受人本人名義の金融機関口座を記入して下さい。
 3 預金通帳の表紙及び中表のページをコピーして添付して下さい。

保育士修学資金貸付等借用証書

消印

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

年 月 日

| | | | |
|---------------------|---|------------------------------------|--|
| 貸付番号 | | 資格種別 | |
| 養成施設名 | | | |
| 借受人の住所 (自署によること) | 郵便番号 (-) 電話番号 (- -) | | |
| ふりがな | | 生 年 月 日 | |
| 氏 名 (自署によること) | | 年 月 日 (歳) | |

実印

私は、次のとおり貸付けを受けました。この資金は、保育士修学資金貸付等要領に従い返還します。

| | | |
|-------|--------------|-----|
| 借用金額 | | 円 |
| 修学資金 | | 円 |
| 借用期間 | 年 月から 年 月までの | か月分 |
| 入学準備金 | | 円 |
| 就職準備金 | | 円 |

法定代理人：住 所

氏 名

実印

法定代理人：住 所

氏 名

実印

上記について、借受人と連帯して債務を負担します。

連帯保証人：住 所

氏 名

実印

- (注) 1 借受人、法定代理人及び連帯保証人が自署の上、実印を押印すること。
 2 借受人及び連帯保証人は、印鑑登録証明書を添付すること。
 (借受人が未成年の場合は認印で可であり、印鑑登録証明書の添付は不要)

保育士修学資金貸付等返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

私は、「保育士修学資金貸付等制度実施要綱」（平成28年2月3日厚生労働省発雇児0203第3号厚生労働事務次官通知）及び「保育士修学資金貸付等制度の運営について」（平成28年2月3日雇児発0203第2号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）並びに「社会福祉法人岩手県社会福祉協議会保育士修学資金貸付等要領」の規定により、保育士修学資金貸付等の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|------------|---|--------|---|
| 申請金額 | 円 | | |
| 申請理由 | 1 県内において免除対象の業務に従事 (年) 2 業務に起因する死亡又は心身の故障 3 死亡又は心身の故障 4 その他 () | | |
| 理由発生年月日 | 年 月 日 | | |
| 従事先住所 | 〒 - | | |
| 従事先名 | | | |
| 借用期間 | 年 月から | 借用金額 | 円 |
| | 年 月まで | 返還済額 | 円 |
| | (か月) | 返還免除済額 | 円 |
| 返還猶予を受けた期間 | 年 月から 年 月まで (か月) | | |

- (備考) 1 申請理由 1 の場合には直近の従事先における業務従事期間証明書（第 8 号様式）、申請理由 2 又は 3 の場合には業務従事期間証明書（第 8 号様式）及び死亡診断書等を添付してください。
 2 裏面も記入してください。

(裏 面)

| | | |
|--------|------|---------------------------|
| 業務従事状況 | 従事期間 | 年 月から 年 月まで・現在 (年 か月) |
| | 従事先名 | |
| | 従事期間 | 年 月から 年 月まで・現在 (年 か月) |
| | 従事先名 | |
| | 従事期間 | 年 月から 年 月まで・現在 (年 か月) |
| | 従事先名 | |
| 従事期間合計 | 年 か月 | |

業務従事期間証明書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

| | | | | |
|------------------|--------------------------|---------|------|--|
| (ふりがな) 氏 名 | | | 貸付番号 | |
| | | 印 | | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | | | |
| 住 所 | 〒 ー | | | |
| 電話番号 (携帯) | | | | |
| 従事先住所 | 〒 ー | | | |
| 従事先名 | | | | |
| 業務内容 | | | | |
| 業務従事 期 間 | 年 月 日から | | | |
| | 年 月 日まで (年 か月) | | | |
| | 上記期間のうち、該当の場合のみ記入してください。 | | | |
| | 業務の中断 (休業) 期間 | 年 月 日から | | |
| | 年 月 日まで (年 か月) | | | |
| 業務の中断 (休業) 理由 | | | | |

(備考) 毎年必ず提出してください。

上記のとおり、従事していることを証明します。

年 月 日

業務従事先の住所

業務従事先の名称

代表者の職及び氏名

印

保育士修学資金貸付等返還計画書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

貸付けを受けた保育士修学資金貸付等を、次のとおり返還します。

| | | |
|--------------|---------|---|
| 借受金額 借受期間 | 金 額 | 円 |
| | 期 間 | 年 月 から 年 月 まで (か月) |
| 返 還 | ※理 由 | 1 貸付契約の解除 2 勤務時間が短縮になった 3 返還免除対象業務外の業務に就職 4 岩手県外に就職 5 その他 () |
| | 理由発生年月日 | 年 月 日 |
| | 開始年月日 | 年 月 日 |
| | 終了年月日 | 年 月 日 |
| | ※返還方法 | 1. 月賦 (回払い) 2. 半年賦 (回払い) 3. 一括払い |
| | ※返還金額 | 【月賦・半年賦の場合】 初 回 : 円 2回目以降 : 円 【一部免除額】 無 ・ 有 (円) |
| 従事先住所 | 〒 ー | |
| 従事先名 | | |
| 電話番号 | | |

(備考) ※欄は該当するもの、番号に○で囲んでください。

保育士修学資金貸付等返還方法変更承認申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

保育士修学資金貸付等の返還方法を変更したいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|-----------------------|---------|--------------------|--------------------|
| 返還すべき 金 額 (残 額) | 円 | | |
| | 内 訳 | 借用金額 | 円 |
| | | 返還免除額 | 円 |
| | | 返還済額 | 円 |
| 変更の理由 | | | |
| 変更内容 | | 変更前 | 変更後 |
| | 返還方法 | | |
| | 返還開始年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 返還終了年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 返還金額 | 初 回： 円 2回目以降： 円 | 初 回： 円 2回目以降： 円 |

保育士修学資金貸付等返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

私は、「保育士修学資金貸付等制度実施要綱」（平成28年2月3日厚生労働省発雇児0203第3号厚生労働事務次官通知）及び「保育士修学資金貸付等制度の運営について」（平成28年2月3日雇児発0203第2号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）並びに「社会福祉法人岩手県社会福祉協議会保育士修学資金貸付等要領」の規定により、保育士修学資金貸付等の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|---------------|---|--------|---|
| 返還猶予 申請金額 | 円 | | |
| 返還猶予 申請期間 | 年 月から 年 月まで（ 年 か月） | | |
| 申請理由 | 1. 県内において免除対象の業務に従事 2. 心身の故障 3. 災害、疾病、負傷ほか 4. その他（ ） | | |
| 理由発生 年月日 | 年 月 日 | | |
| 従事先住所 | 〒 - | | |
| 従事先名 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 保育士の 登録年月日 | 年 月 日（登録番号 ） | | |
| 借用期間 | 年 月から 年 月まで （ 年 か月） | 借用金額 | 円 |
| | | 返還済額 | 円 |
| | | 返還免除済額 | 円 |

（備考） 養成機関修了後、最初の申請を行う場合は、保育士証の写し及び業務従事届（第12号様式）を添付してください。

業務従事届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名 ⑩

電話番号 ()

業務に従事したので、次のとおり届け出ます。

| | |
|---------------|---------|
| 従事先住所 | 〒 — |
| 従事先名 | |
| 電話番号 | |
| 職 種 | |
| 業務内容 | |
| 業務従事 開始年月日 | 年 月 日から |

上記のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

業務従事先の住所

業務従事先の名称

代表者の職及び氏名

⑩

保育士修学資金貸付等停止・再開・辞退届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

保育士修学資金貸付等を停止・再開・辞退したいので、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|-------------|------------------------------|-------|------------------------------|
| 従事先（養成施設）住所 | | | |
| 従事先（養成施設）名 | | | |
| 届出事項 | 1：停止 2：再開 3：辞退 6：その他（ ） | | |
| 理 由 | | | |
| 発生年月日 | 年 月 日 | | |
| 貸付決定額 | 円 年 月から 年 月まで (か月) | 貸付済額 | 円 年 月から 年 月まで (か月) |
| 辞退等額 | 円 | 最終貸付額 | 円 |

連帯保証人変更届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

旧連帯保証人を新連帯保証人に変更しますので、次のとおり届け出ます。

なお、本届出により、旧連帯保証人は今後保証の責を免れ、債務関係から脱退するとともに、新連帯保証人は、原借用証書に基づく保証関係を承認の上、債務履行の責を負うことについて了承しています。

| | | | |
|-------------------------|-----|---|--------|
| 新連帯保証人 (ふりがな) 氏 名 | | | 印 |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 (歳) |
| 借受人との続柄 | | | |
| 住 所 | 〒 — | | |
| 電話番号 (携帯) | | | |
| 勤務先住所 | 〒 — | | |
| 勤務先名 | | | |
| 勤務先電話番号 | | | |
| 変更事由 | | | |
| 旧連帯保証人 (ふりがな) 氏 名 | | | |

(備考) 新連帯保証人の住民票抄本 (本籍・続柄が省略のもの) と課税証明書等を添付してください。

借受人死亡届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

届 出 者 住 所
(連帯保証人)

氏 名 ⑩

電話番号 ()

借受人との関係 (続柄)

保育士修学資金貸付等の借受人が死亡しましたので、次のとおり届け出ます。

| | |
|-----------------|------------|
| (ふりがな) 借受人氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 住 所 | 〒 - |
| 従事先名 | |
| 死亡年月日 | 年 月 日 |
| 死亡の原因 | |

(備考) 貸付要領第18条第7項により、連帯保証人は死亡した借受人の死亡診断書を添付してください。

保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて（同意書）

1 個人情報の利用目的

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会保育士修学資金貸付等事業（以下「本事業」という。）の円滑な実施のため、貸付・返還の状況について正確に把握することを目的として個人情報を取得、利用します。

2 個人情報の取得について

本会は、保育士修学資金貸付等の貸付に際して個人情報を取得するときは、必要な情報のみ、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3 個人情報の利用について

本事業において個人情報を利用する場合は、利用目的の範囲内として、本会の本事業担当者により利用することを原則とします。

ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、県内の養成施設、福祉関係機関、その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供することがあります。

4 個人情報の本事業目的以外への利用及び第三者への提供について

本事業を通じて収集した個人情報は、本人の同意なく、本事業の目的以外の利用及び上記3「個人情報の利用について」において示した外部への提供を除き、第三者へ提供しません。

ただし、次のような場合には、あらかじめ同意を得ず、本事業の目的以外の利用、第三者への提供を行うことがあります。

- ・弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・火災、災害などの緊急時で、人の生命、身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察又は検察からの捜査協力依頼などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 個人情報の管理について

本事業に関わる個人情報については、書面及び本事業を運営・管理するためのコンピュータに入力し、個人データとして本事業担当者の管理の下、保管、利用します。個人データについては、常に正確かつ最新の状態に保ち、漏えい、毀損のないように努めます。

個人データを管理するコンピュータの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を結んでいます。

また、返還が完了した貸付に関わる個人情報については、返還が終了した年度の終了後10年が経過した時点で、確実に破棄又は削除します。

6 個人情報の本人への開示について

本事業において管理する個人データについて、その開示の申出がされた場合には、当該貸付に係る関係者であることを確認した上で、申出をした本人の個人情報について開示します。

ただし、開示によって本人又は第三者の権利利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

～同意欄～

※各項目について理解・同意する場合は、借受人及び連帯保証人が署名・押印し、日付をご記入ください。

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

私は、本書により貴会における個人情報の取扱いについて理解しました。

私は、保育士修学資金貸付等事業の利用に伴い提出した個人情報の取扱いについて、本書並びに岩手県社会福祉協議会の関係規程に基づいて取り扱われることに同意します。

年 月 日

借 受 人 印

年 月 日

連帯保証人 印

(未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付)

(表 面)

勤務証明書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号 ()

-----以下、施設・事業所記載-----

上記の者について、以下のとおり勤務していることを証明します。

| | |
|--------------|--|
| 法人名 | |
| 施設・事業所名 | |
| 施設・事業所所在地 | |
| 施設・事業所種別 | ア イ(ア) イ(イ) ウ エ オ カ キ ク ケ |
| 職 種 | |
| 雇用契約期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 ※有期雇用契約の場合、更新の見込み→ あり ・ なし |
| 現在の雇用形態 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 1週あたりの勤務時間 _____時間 |
| 勤務時間、月あたりの日数 | 変則勤務（シフト勤務）がある場合、勤務を要する時間帯を全て記入してください。 ① _____時 分~ _____時 分 月（ ）回程度 ② _____時 分~ _____時 分 月（ ）回程度 ③ _____時 分~ _____時 分 月（ ）回程度 ④ _____時 分~ _____時 分 月（ ）回程度 ⑤ _____時 分~ _____時 分 月（ ）回程度 |

業務従事先 住 所
名 称
代表者の職及び氏名 ⑩
電話番号

(未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付)

(裏面)

勤務証明における注意事項

この勤務開始届は、「岩手県社会福祉協議会」預かり支援事業利用料金の一部貸付の申請における必要書類となっています。作成を依頼された施設・事業所のご担当者様におかれましては下記にご注意いただき勤務証明をお願いいたします。

<岩手県社会福祉協議会 預かり支援事業利用料金の一部貸付について詳しくはこちら>

<http://www.iwate-shakyo.or.jp/docs/2017071000028/>

- 「施設・事業所名」「施設・事業所所在地」には、実際に勤務する施設・事業所についてお書きください。本資金の貸付は、岩手県内の施設・事業所での勤務が対象です。
- 「施設・事業所種別」は下表から該当するものを選び、その記号に○をつけてください。下表に記載のない施設・事業での勤務は本事業の対象ではありません。

| | |
|------|--|
| ア | 児童福祉法第7条に規定する保育所 |
| イ(ア) | 学校教育法(昭和22年法律第26号)第1条に規定する幼稚園のうち、教育時間の終了後等に行う教育活動(預かり保育)を常時実施している施設 |
| イ(イ) | 学校教育法(昭和22年法律第26号)第1条に規定する幼稚園のうち、ウに定める認定こども園への移行を予定している施設 |
| ウ | 就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律(平成18年法律第77号)第2条第6項に規定する認定こども園 |
| エ | 児童福祉法第6条の3第9項から第12項までに規定する事業であって、同法第34条の15第1項の規定により市町村が行うもの及び同条第2項の規定による認可を受けたもの |
| オ | 児童福祉法第6条の3第13項に規定する病児保育事業であって、同法第34条の18第1項の規定による届出を行ったもの |
| カ | 児童福祉法第6条の3第7項に規定する一時預かり事業であって、同法第34条の12第1項の規定による届出を行ったもの |
| キ | 子ども・子育て支援法(平成24年法律第65号)第30条第1項第4号に規定する離島その他の地域において特例保育を実施する施設 |
| ク | 児童福祉法第6条の3第9項から第12項までに規定する業務又は第39条第1項に規定する業務を目的とする施設であって法第34条の15第2項、第35条第4項の認可又は認定こども園法第17条第1項の認可を受けていないもの(認可外保育施設)のうち、地方公共団体における単独保育施策(いわゆる保育室・家庭的保育事業に類するもの)において保育を行っている施設 |
| ケ | 企業主導型保育事業 |

- 「雇用形態」は該当するものに☑をご記入ください。「常勤」には非正規の常勤者を含みます。また、「非常勤」の場合、休憩時間を含まない雇用契約上の1週あたりの勤務時間をお書きください。
- 提出された証明書において不明な点があった場合、証明書作成者に問い合わせさせていただくことがあることをあらかじめご了承ください。
- 記載にあたって不明な点があれば、「岩手県福祉協議会福祉 福祉経営支援部」までお問い合わせください。

(未就学児を持つ保育士の子ども預かり支援事業利用料金の一部貸付)

(表 面)

預かり支援事業利用報告書及び実績報告書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 ()
申請者 住 所
氏 名 (印)
電話番号 ()

未就学児を持つ保育士の子ども預かり支援事業利用料金の一部貸付について、次のとおり報告します。

| | | | |
|--------|--|-----|---|
| 利用事業所名 | | | |
| 事業所住所 | 〒 ー 電話番号 () | | |
| 事業種別 | | | |
| ※貸付期間 | 1. 1年目前期 2. 1年目後期 3. 2年目前期 4. 2年目後期 | | |
| 利用実績 | 1 | 年 月 | 円 |
| | 2 | 年 月 | 円 |
| | 3 | 年 月 | 円 |
| | 4 | 年 月 | 円 |
| | 5 | 年 月 | 円 |
| | 6 | 年 月 | 円 |
| | 利用料金合計 | | 円 |

(備考) 1 ※欄は該当する番号に○をしてください。

2 利用した時間帯及び料金が確認できる書類(領収書など)のコピーを添付して下さい。

(未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付)

(裏面)

添付書類台紙

| | | | |
|----|-----------------|----|--|
| 住所 | 〒 - 電話番号 () | 氏名 | |
|----|-----------------|----|--|

| |
|------|
| のりしろ |
|------|

| |
|------|
| のりしろ |
|------|

| |
|------|
| のりしろ |
|------|

| |
|------|
| のりしろ |
|------|

社会福祉法人 岩手県社会福祉協議会

〒020-0831

岩手県盛岡市三本柳8地割1番3

ふれあいランド岩手内

電話 019-637-9611

FAX 019-637-4255

(2019.3)
