

## 北九州市若年者専修学校等技能習得資金貸与申請書

令和 年 月 日

北九州市長 様

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

申請者住所 \_\_\_\_\_ 区

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(申請者との関係: \_\_\_\_\_)

保護者住所 \_\_\_\_\_ 区

連帯保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(申請者との関係: \_\_\_\_\_)

連帯保証人住所 \_\_\_\_\_ 区

北九州市若年者専修学校等技能習得資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、資金の貸与のために必要な範囲内で市民税情報等(収入等)の調査をすることに同意します。

貸与決定後は、北九州市保健福祉局人権推進センター人権文化推進課長を代理人と定めて、北九州市から受ける上記技能習得資金の請求に関する権限を委任します。

## 記

ふりがな	生 年 月 日
氏 名	平成 年 月 日生(満 歳)
住所(〒 - ) 区	
学校名	学校 課程 学科 年制
貸与を希望する技能習得資金を○で囲んでください。	
1 入校支度金 2 修学資金	
他の奨学資金の受給の有無 有 (名称) 無	

添付書類 1 誓約書 2 世帯調書 3 同意書 4 委任状(振込依頼届)  
5 在学証明書 6 世帯全員の前年の収入の年額を証明できる書面

- ※ 申請者が未成年者の場合は、保護者の欄(親権者又は未成年後見人)もご記入ください。  
※ 申請者が未成年者の場合は、連帯保証人は、保護者(親権者又は未成年後見人)にしてください。

## 誓 約 書

私は、北九州市若年者専修学校等技能習得資金(入校支度金・修学資金)を借り受け  
るにあたって、北九州市若年者専修学校等技能習得資金貸与条例等の規定を固く守り、  
相違なく返還することを連帯保証人と連署のうえ誓約します。

令和 年 月 日

北九州市長 様

〒 一  
申 請 者 住 所 区 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

〒 一  
連帯保証人 住 所 区 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(申請者との関係 )

電話 \_\_\_\_\_

連帯保証人の要件は、次の要件をすべて満たす人です。

- (1) 北九州市に居住している人。
- (2) 独立の生計を営む成年者。

※ なお、申請者が未成年者の場合は、連帯保証人は、保護者(親権者又は未成年後見人)にしてください。

# 世帯調書

令和 年 月 日

本 人 の 属 す る 世 帯 状 況	No.	続柄	氏名	年齢 (生年月日)	収入状況	
					有・無	収入金額(円)
	1	本人	ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	2		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	3		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	4		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	5		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	6		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	7		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	8		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	9		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	
	10		ふりがな( )	(S・H . . )	有・無	

次に該当する場合、番号に○をしてください。また、( )内に該当の世帯員No.を記入してください。

- 1 世帯に小学生がいる。(No. )
- 2 世帯に中学生がいる。(No. )
- 3 世帯に障害者がいる。(No. )  
※障害者がいる場合は障害者手帳の写を添付してください。
- 4 ひとり親世帯である。  
※ひとり親世帯の場合は住民票を添付してください。
- 5 生活保護世帯である。  
※生活保護世帯の場合は保護証明書を添付してください。

※ 世帯全員について記入してください。

## 同 意 書

令和 年 月 日

北九州市長 様

申請者 氏名	
住 所	〒 - <u>北九州市</u> 区

私(たち)は上記の者の北九州市若年者専修学校等技能習得資金の貸与のために必要な範囲内で市民税情報等(収入等)の調査をすることに同意します。

申請者本人の属する世帯員氏名	ふりがな	
	氏名	印
	ふりがな	
	氏名	印
	ふりがな	
氏名	印	
ふりがな		
氏名	印	

※本人及び連帯保証人以外の満15歳以上の世帯員全員がご記入ください。(自署)

## 委 任 状

(振込依頼届)

令和 年 月 日

北九州市長様

住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_

印

私は、下記の者を代理人に指定し、正規の修学期間中の北九州市若年者専修学校等技能習得資金の請求に関する権限を委任します。

なお、下記の普通預金口座に入校支度金及び修学資金を振込んでください。

記

## 1 委任を受ける者

北九州市保健福祉局人権推進センター人権文化推進課長

## 2 振込先

振込金融機関名	銀 行 組	金 庫 合	支 店 支 所	
口座番号	フリガナ			
	口座名義 (申請者名義)			

## 1 普通預金口座の開設について

北九州市内の金融機関(銀行、信用金庫、農協など)に申請者名義の普通預金口座を設けてください。すでに、口座を持っている方は新たに口座を開設する必要はありません。(市外の金融機関は利用できません。)

## 2 記入について

通帳に記載されている金融機関名、支店、口座番号を正確に記入してください。

※金融機関を変更する場合は、必ず人権推進センター(人権文化推進課:電話562-5010)に連絡してください。

## 在 学 証 明 書

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日

上記の者は、本校に令和 年 月 日入学し、

第 学年( 課程 学科 年制)に

在学していることを証明します。

令和 年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

学校長 \_\_\_\_\_ 印