



記入日 年 月 日

公益社団法人兵庫県保育協会会長 様

標記の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	法人名・対象施設名				
	フリガナ			生年月日（西暦）	
	法人代表者職・氏名			年 月 日	
	施設所在地等	〒			
		電話番号 ()	・FAX 番号 ()		
申請者	法人本部所在地等	〒			
		電話番号 ()	・FAX 番号 ()		
貸付希望期間（最大3年間）		年 月 から 年 月			
貸付希望額 ※3年間の貸付を確約するものではありません。		年 額 円（上限は年額 2,953,000 円）			
		年 数 年			
		総 額 円			
対象保育補助者	フリガナ			生年月日（西暦）	
	氏名			年 月 日 (歳)	
	雇用開始日	年 月 日		保育士資格取得予定	
	子育て支援員 研修または 実習の状況	研修名	(主催者:)		
			<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 受講中 <input type="checkbox"/> 受講(予定) 時期:		
		実習状況	時間終了 / 40 時間中		
保育士資格取得方法(予定)	<input type="checkbox"/> 保育士試験 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許状を有する者における保育士資格取得特例を利用 <input type="checkbox"/> 指定保育士養成校卒業 (入学年月: 年 月) (養成施設の名称及び学科名:)				
連帯保証人	フリガナ			法人との関係	
	氏名	(自署)		生年月日（西暦）	
	住所及び連絡先	〒			
		電話番号 ()			