

2. 連帯保証人に係る事項

連帯保証人 (予定者)	フリガナ	ジンザイ ジロウ	生年月日 (西暦)
	氏名	人材 次郎	1965 年 〇 月 〇 日 (〇 歳)
	申請者との関係	父	連帯保証人の要件 (個人の場合) 下記の㊶～㊸の要件をすべて満たす方を連帯保証人としてください (※未成年の場合は親権者) ㊶独立した生計を営んでいる。 ㊷住民税が課税されている (現在従事中である)。 ㊸日本国内に居住する成年の者である。 ㊹申請日において年齢が65歳未満である。 ㊺日本国籍を有する者又は次のいずれかに該当する者。 ①定住者 ②永住者 ③特別永住者 ④日本人の配偶者等 ⑤永住者の配偶者等
	自宅住所	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺1-1-〇〇	
	自宅電話	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
	勤務先名	株式会社〇〇 △△営業所 本社等ではなく、実際	
勤務先住所	〒 531 - 〇〇〇〇 大阪市北区梅田〇-〇-〇		

現在の勤務先を記入してください。

従事していない方は、連帯保証人になりません。

必要書類のチェック (※封入する書類に必ず☑をしてください)

- 離職した介護人材の再就職準備金貸付申請書 (本用紙)
- 同意書 (申請者及び連帯保証人(予定)が自署)
- 住民票 (申請日より前3カ月以内に発行された世帯**全員**の記載があるもの)
- 連帯保証人が個人の場合は、連帯保証人の住民税課税証明書もしくは源泉徴収票(写し)
- 実務経験証明書 (様式第20-1号)
- 資格を証明するもの (介護福祉士登録証または研修修了証明書の写し)
- 採用予定証明書 (様式第2号)
- 介護職員として従事していた前職の状況を証明するもの (雇用保険受給資格者証、離職票、源泉徴収票等)

て封筒に同封した提出物について

手書きで記入する場合は、フリクションペン (こすって消えるもの) や鉛筆は使用しないでください。