

様式第1号

所沢市失業者就職活動資金利用申請書

年 月 日

(宛先)所沢市長

申請者 \_\_\_\_\_

所沢市失業者就職活動資金の借入れを受けたいので、注意事項を承諾の上、次のとおり利用を申請します。

住 所	所沢市	TEL	居住年月日	年 月 日
氏 名		生年月日	年 月 日	歳
借入希望額	円	借入理由		
離職前の勤務先	名称		勤続年数	年 月
	所在地		TEL	
離職した日	年 月 日	離職の理由		
失業給付	有 無	受給額	円	受給期間満了日 年 月 日
離職前給与	月額		円	希望借入期間 年
求職活動	求職申込日		取扱職安	公共職業安定所
同居親族	夫 妻 父 母 子供( ) 人 祖父 祖母 その他( ) 計 人			

[注意事項]

- 1 この申請書は、利用申請者が規定に適合しているかの認定をするためのものです。
- 2 資格認定を受けた後、指定金融機関において貸付けの可否を決定します。

所沢市記載欄

受付日	受付番号	受付者印	資格確認	認定通知書発行日	担当者印
備考					