

育英資金 貸付申込書
一般資金

貸付番号		決定金額		千円		0000		円	
貸付年月	年 月	申込金額	万円	貸付種別	1 育英資金 2 一般資金				
所属所番号	共済会 員番号	フリガナ 共済会 員氏名	⑩ ※申込 人自ら 署名す る場合 は、押 印不要	償還 方法	1 毎月償還	2 の償還 内訳	毎月	万円	
					2 賞与併用償還		賞与	万円	
一般財団法人北海道市町村職員福祉協会貸付規程に基づき貸付けを受けたく申込みいたします。				給料月額	円 (級 号)				
育英資金貸付の場合	フリガナ	続柄		生 年 月 日					
	該当者氏名			年 月 日					
	学校名	申込時の学年	年	卒業予定年 月	年 3 月				
	学校区分	1 高校 4 高専 7 専修学校(年制) 2 短大 5 医大 8 各種学校(年制) 3 大学 6 大学院 9 その他(年制)	据置期間設定	1 する 2 しない	償還開始年 月	年 4 月 (据置する場合)			
貸付金受領金融機関名(会員口座)	銀行・信用金庫 信用組合・労働金庫 農協			本店・本所 支店・支所					
	銀行コード	本・支店コード	預金種目	普通	口座番号(右づめ)				
申込事由									
任期の定めのある共済会員	該当・非該当	該当の場合、い ずれかに	<input type="checkbox"/> 定年退職者等の再任用 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間勤務職員 <input type="checkbox"/> その他			任期終了 予定年月	年 月		
一般財団法人北海道市町村職員福祉協会貸付規程第8条の規程に基づき、上記の記載事項及び関係書類を確認した結果、上記申込みは事実と相違なく適正なものであることを認めます。 年 月 日 一般財団法人北海道市町村職員福祉協会会長 様 所属所名 所属所長名									

- ※欄は記入しないでください。
- 貸付金額は、10万円以上100万円まで(10万円単位)です。
- 「貸付種別」、「償還方法」、「学校区分」、「据置期間設定」欄は、該当する番号を○で囲んでください。
- 「給料月額」について、令和4年10月1日以降共済会員適用となった短時間勤務職員においては、「報酬月額」と読み替えて記入してください。((級 号) の記入は不要です。) 。
- 育英資金貸付の賞与併用償還を選択する場合は、「2の償還内訳」欄に10万円単位の額で毎月償還分と賞与償還分を合計した額が申込金額となるように記入してください。
- 育英資金貸付を申込み場合は、次の書類を添付してください。
 - 入学の場合は「合格通知書(写し)」又は「入学許可書(写し)」、修学の場合は「在学証明書(原本)」
 - 高等学校入学又は修学の場合は、上記のほか自宅外通学であることが確認できる書類(「入寮証明書(原本)」、「下宿証明書(原本)」等)
 - 該当者が被扶養者以外の子の場合は、住民票又は戸籍抄本の写し(会員との続柄が確認できるものに限る)
- 育英・一般資金貸付を申込み場合は、申請額の内訳が確認できる書類を添付してください。
- 一般資金貸付金交付後は、速やかに支払いが確認できる書類(領収書の写し等)を提出してください。