総合支援資金特例貸付 再貸付にかかる申出書

Notification Form for Comprehensive Support Fund Special Loan 综合支援资金特例贷款 延长贷款申请表

Relending 延长贷款

(注意)すべて記入すること。未記入の箇所がある場合、貸付対象外となります。

(Note) Need to be filled out all. If there are any blanks, not to be eligible for loan. (注意)请填写所有项目,如有遗漏,将被视为对象外

記入日 Date Entered 填写日	年 月 yyyy/n 年 月		氏名 Name 姓名	3/13/3/				生年月日 Date of Bir 出生年月	rth	年 yyyy/n	月 nm/dd	日 yea:	方rs old	裁
住所 Address 地址 電話 Phone 电话	自宅 Home 座机	Home if no home line,			ne, N	隽帯 Mobile 手机	※ない場合は空欄可 ※ if no mobile, leave it blank ※如没有可不用填写							
現在の貸付状 Current Loan Stat 现在的借款状况	Emergency I緊急小口资]総合支援 Comprehen I综合支援资]総合支援 Comprehen	高小口資金特例貸付(有・無) ergency Small Amount Fund Special Loan (Yes, No) 高小口资金特例贷款(有・无) 合支援資金特例貸付(有・無) prehensive Support Fund Special Loan (Yes, No) 合支援資金特列贷款(有・无) 合支援資金特例貸付<延長> prehensive Support Fund Special Loan <extension> (Yes, No) 合支援資金特列贷款(延長> prehensive Support Fund Special Loan <extension> (Yes, No)</extension></extension>												
■前回の申請 同居者 Persons who live v 同居者	with	□変更あり □変更なし □該当なし □Changed □No change □Not applicable				なし	application? ■前次申请后有无弦 仕まい □変更 Residency □Chang 居住 □有変更			変更あり Changed	り □変更なし			
具体的な変更 Specific reason for change 请详细填写変更	理由 ※	□有変更 □ 不适用 □ 「												
現在の健康状態 Current Health Condition □良い □Good □良好 □良くない/通院している □Not good/seeing the doctor □不好/定期上 □良くないが通院していない □Not good/not seeing the doctor □不好但不去					医院看病	外容 s →	Specifi	c Content	具体に	内容 				
新型コロナのによる減収の Reasons for Decre Income due to Infl of COVID-19 因受新冠的影叩 少收入的理由	理由	□仕事の減少(業績悪化) □Decrease in work (deterioration of business performance) □工作量減少了(业绩恶化) □失業(年月~年月 または現在) □Unemployment (yyyy/mm to yyyy/mm, or currently) □失业了(年月~年月或现在) □休業(年月~年月。または現在) □No work due to Closed (yyyy/mm to yyyy/mm, or currently) □休业了(年月~年月或现在)) (の状況 Situation before the Decrease in Income 収入減少前的 状況 現在の収入 の状況 Current Income Status 現在的収入状		減収前の月額所得(手取り) Monthly income before decrease (takehome) 減收前的月额所得(净收入) 約 円 Approximately yen 约 日元 令和3年2月の月額所得(手取り) Monthly income for February 2021/Reiwa 3 (takehome) 2021年2月的月额所得(净收入) 約 円 Approximately yen 约 日元)	

•			
滞納 □滞約 Delinquent □Delin 滞纳 □有滞	nquent No Delinquent Debt other than t	Ar 其 約 公 が が が が が が が が が が が が が が が が が が	pproximately yen * Fill in if Applicable
	10. 4 III \ III III	m 入 型 / 1 H 4 I / 7 / 7	
現在の就労状況 Current Employment Status 现在的就业状况	□就労している(自営業、個人事業主含む) □Working (including self-employed and individual proprietor) □正就业(包含自营业、个体经营) □就労しているが、休業中 □Working, but currently on leave □虽就业但休业中 □就労しているが、転職先を探したい /探している □Working but want to change a job/currently looking for a job □虽就业中,但想转职/正在找 □今後、就労予定/就労先決定済み □Plan to work in the future / Workplace has been decided □今后想就业/已定 □仕事を探したい/探している(現在無職) □Want to look for a job/currently looking for a job (currently unemployed) □想找工作/正在找(现在无职) □仕事は探していない □Not looking for a job	現在の勤務先名称 Current Workplace Name 现在的単位名称 貸付終了後の収入 の見通し Prospect of Income after Finishing the Loan 贷款结束后的收入前 景	※無職の場合空欄可 * If you are unemployed, leave it blank ※无职者无需填写 ※フリーランスの場合は職業・業種名 * For freelance, occupation / industry name ※自由职业者请填写职业名 □収入の予定あり □収入の予定なし □Planned income No income planned □有收入预定 □无收入预定 理由 Reason 理由
自立相談支援機関 に相談したいこと Things you want to consult with a Self- reliance Consultation Support organization 自立咨询支援机关的 咨询内容	□Illness, health, and disability □疾病、健康及残障 □家賃やローンの支払いのこと □税□Payment of rent and loan □Pay□房租及房贷的支付 □税□仕事探し、就職について □仕事上の□Job hunting and employment □Work relacommunity □找工作、就业 □工作上的□家族との関係について □子育□Relationship with family members □Child□与家人的关系 □育儿□ひきこもり・不登校□Social withdrawal/refusal to attend school □	□DV·虐待	

	Others	()			
	□其他	()			
具体的な内容								
Specific content								
具体的咨询内容								
·								
総合支援資金の再貸付を借り受けるにあたって、自立相談支援機関の支援を継続的に受ける事について同意します。ついては、本申出書を社会福祉協議会から自立相談支援機関へ提供することに同意します。 I agree to continue to receive the support of the Self-reliance Counseling Support organization when borrowing the Relending of the Comprehensive Support Fund. Regarding this, I agree to provide this notification form from the Social Welfare Council to the Self-reliance Consultation Support organization. 利用综合支援资金的延长贷款政策,申请继续利用自立咨询支援事业。同意此申请表由社会福祉协议会提供给自立咨询支援机关。								
令和	年	月	日	本人署名				
	уууу	mm	dd	Signature				
	年	月	日	本人署名				
自立相談支援機関確認欄		自立相談支援機関名称·確認印						
Confirmation space for the Self-		Name of the Self-reliance Consultation Support organization / Seal						
reliance Consultation Support		自立咨询支援机关名称、确认印						
organization								
自立咨询支援机关确认栏								