【申込書裏面：自立相談支援機関と共有】

総合支援資金特例貸付　再貸付に係る状況確認シート

受付機関	□自立相談支援機関　　□その他		
初回相談受付日	令和　　年　　月　　日	受付者	

受付印

（本人記入欄）

※下記が空欄の場合、貸付申請の審査ができず、承認されない場合があります。必ずご記入ください。	
現在の就労状況	□　就労している（自営業、個人事業主含む） □　就労していない　→（　　年　　月以降） □　その他（　　）
現在の就職活動状況	□　仕事を探したい/探している（活動中） □　仕事は探していない　→（理由：　　） □　その他（　　）
現在の就労先（予定も含む）	勤務先名称
	所在地 TEL　　（　　）
再貸付を希望する理由	**コロナウイルスの影響を受ける前の収入** ＿＿＿年＿＿＿月は＿＿＿＿＿＿＿円の収入がありました。 **現在の収入**＿＿＿年＿＿＿月は＿＿＿＿＿＿＿円の収入がありました。 新型コロナウイルスの影響により、引き続き収入の減少が続いています。
貸付終了後の収入の見通し	□　**収入の予定あり** **具体的内容〔　　〕** □　**収入の予定なし**

■ご相談内容

ご相談されたい内容に〇をおつけください。複数ある場合は、一番お困りのことに◎をおつけください。					
	病気や健康、障害のこと		住まいについて	〇	収入・生活費のこと
	家賃やローンの支払いのこと		税金や公共料金等の支払いについて		債務について
	仕事探し、就職について		仕事上の不安やトラブル		地域との関係について
	家族との関係について		子育てのこと		介護のこと
	ひきこもり・不登校		ＤＶ・虐待		食べるものがない
	その他（　　）				

ご相談されたいことや配慮を希望されることを具体的に書いてください。
※お困りごとの相談について、相談員より連絡を希望する場合は、☑をつけてください。**【ﾁｪｯｸ欄：□】**

相談支援の検討、実施等にあたり必要となる関係機関（者）と情報共有することに同意の上、自立相談支援機関の利用を申し込みます

令和　　年　　月　　日　　本人署名

自立相談支援機関記入欄	□　自立相談支援機関で相談・支援を継続 □　自立相談支援機関での相談・支援は行わない→福祉事務所へ連絡・その他 （その他の内容：　　）