

特 別 貸 付 申 込 書 (再任用職員・臨時的任用職員・任期付職員・会計年度任用職員のみ適用)											
申 込 金 額		希 望 す る 償 還 回 数 <small>(毎月償還のみ)</small>			毎月償還額						
	万円		回		特別貸付け	b	円				
決 定 金 額				留 意 事 項	(貸付限度額の貸出方法)						
給 料 月 額	a				(※1) (※2) 給料月額×3/10×残任期月数 = 貸付限度額 (10万円未満切り捨て)						
給料月額の3/10					(※1) 給与条例に規定する給料表に掲 げる給料月額で、貸付申込時点のもの (※2) 貸付日の属する月の翌月から 任期の満了するまでの月数						
任 用 期 間					(例) 貸付申込日 5月10日 貸付予定日 6月25日 給料月額 256,000円 残任期月数 9月(7月～3月)						
申 込 事 由					256,000円×3/10×9月=691,200円 = 600,000円						
<償還限度額の算出>				金 融 機 関 等 名			年 間 償 還 額				
(a×4.8)		円	≥	(b×12+c)		円					
○この算式どおりにならない場合、貸付申込み を受け付けることはできません。							円				
							円				
							円				
							円				
				合 計			c			円	
公立学校共済組合貸付規程及び公立学校共済組合神奈川支部貸付細則に基づき、一般貸付保険の適用 を受け、「貸付事業における個人情報の取扱いについて」に同意の上、上記金額を借り受けたいので申 込めます。 また、この申告書の内容や他の添付書類に虚偽の記載がある場合、貸付事故(貸倒れ)が発生した場 合、その他貸付規程に違反した場合、公立学校共済組合が当該事実を借受人の所属所長に通知すること に同意します。											
年 月 日 公立学校共済組合神奈川支部長 殿											
申 込 人	所 属 所 名		TEL		所 属 コ ー ド						
	職 名	フリガナ			組 合 員 証 番 号						
	氏 名			印	共 済 組 合 資 格		年 月 日				
		(生年月日 年 月 日)		取 得 年 月 日							
貸付金受取 金融機関		金融機関コード		銀行		支店コード		支店 (出張所)		口 座 番 号 (右づめ)	
本申込書の記載事項は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 所属所名 所属所長名											
								公 印 (職印)			

(注) 1 ※印の部分は記入しないでください。 2 自筆で記入してください。