

## 第1号様式

(申請希望者⇒養成校⇒県社協)

## 介護福祉士・社会福祉士修学資金貸付申請書

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり介護福祉士・社会福祉士修学資金を借り入れたく申請します。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

		申 込 年月日	平成 年 月 日			
貸付希望種別	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	※貸付番号及び貸付開始年月 ※記入しないこと			写真貼付 縦4センチ×横3センチ	
	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	年 月				
養成施設名	施設名					
	学科コース名					
	入学年月	年 月	第 学年	卒業予定年月	年 月	
フリガナ				男・女	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日
申請者氏名	⑩					<input type="checkbox"/> 平成 (西暦 年) ( 歳)
現住所	〒 -			電話	- -	
				携帯	- -	
本人の履歴	学 歴			職 歴		
	年 月	中学校卒		年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			(現在)		
借入を希望する 期間と金額	借入希望期間：_____年_____月から_____年_____月まで					
	月額 _____円 (5万円以内) × _____箇月分 = ① 計 _____円					
	②入学準備金 _____円 (初回加算 上限20万円以内)			⑤生活費加算(該当者のみ)		
	③就職準備金 _____円 (最終回加算 上限20万円以内)			基準額 _____円 × _____月分 = _____円		
	④国家試験受験対策費用 _____円 上限年間4万円以内 卒業前2ヶ年分) ※介護福祉士修学資金のみ該当 (総額①+②+③+④+⑤)					
卒業後の 希望就職先※②	第一希望			第二希望		
修学費用の 使途	入学料	円	他の貸付金・奨学金等の利用状況		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	授業料	円	(名称)			
	教材費	円	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金(教育支援資金、技能習得費) <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> 母子寡婦福祉資金 <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 <input type="checkbox"/> 教育訓練給付			
	施設費	円	利用期間	利用期間：平成_____年_____月から 平成_____年_____月まで		
	実習費	円				
	その他	円	利用金額	月額_____円 × _____箇月分 = 計_____円		
	合計	円	現在の状況	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中 <input type="checkbox"/> その他( )		

(備考) ※①…※印の欄には記入しないこと。 ※②…卒業後の希望就職先欄には施設の種別等を記入すること。

※③…□には該当するものに✓を入れること。

(裏)

借入理由							
世帯状況と収入	No.	氏名	続柄	年齢	職業(勤務先・学校)	平均月収(手取り)	備考
	1			歳		円	
	2			歳		円	
	3			歳		円	
	4			歳		円	
	5			歳		円	
	6			歳		円	

上記の申請に対し、連帯して介護福祉士・社会福祉士修学資金の債務を保証します。  
また、私は記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

申込年月日	平成 年 月 日
-------	----------

連帯保証人	フリガナ		男・女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日
	氏名				<input type="checkbox"/> 平成(西暦) 年 ( 歳)
	本人との関係				
	住所	〒	—	電話	— —
				携帯	— —
	勤務先等	名称		電話	( )
		所在地	〒 —		
年収(税込額)	円	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( )		
備考					

(申請者が未成年の場合は親権者(連帯保証人が父親の場合は母親)又は後見人の同意を得ること。)

### 同意書

申請者が介護福祉士・社会福祉士修学資金の貸付を申請することについて同意します。

平成 年 月 日

親権者又は後見人  
住所  
氏名  
申請者との続柄

印

添付書類	チェック	申請者並びに連帯保証人が本申請書と併せて添付する書類	申請者本人	連帯保証人
	<input type="checkbox"/>	住民票	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	誓約書(県外に住所のある申請者のみ提出)	◎	
	<input type="checkbox"/>	顔写真付きの身分証明書の写し(運転免許証、住民基本台帳カード、パスポート、学生証等)	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	学業成績証明書(今年度に入学者を除いた申請者のみ提出)	◎	
	<input type="checkbox"/>	離職証明書(養成施設等への入学時に年齢が45歳以上で、離職して2年以内の者のみ提出)	◎	
	<input type="checkbox"/>	直近の所得金額を証する書類(確定申告書(控)の写し、源泉徴収票の写し等)	就労中の者のみ◎	◎
	<input type="checkbox"/>	在留カードの写し(日本国籍を有していない者のみ提出)表・裏	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	個人情報保護 同意署名捺印	◎	◎