

- ※1 本制度は給付ではなく貸付です。御家族の方や養成校の先生方とよく相談したうえで申請するか決定してください。
- ※2 本申請書及び提出書類等に不備や記入漏れ等がある場合は、審査を行うことができませんので御了承ください。
- ※3 必ず黒のボールペンを使用し、自筆で丁寧に記入してください。(消えないボールペンを使用)

第1号様式

(申請希望者→養成校→県社協)

(記入例) 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申請
 します。また、記入した個人情報
 用することに同意します。

修学生本人が自筆で記入すること

修学生本人が自筆で記入すること

申請年月日		令和〇〇年〇〇月〇〇日		申請年月日を記入してください。			
貸付希望種別	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉士	※貸付番号及び貸付開始年月 ※記入しないこと 年 月					
養成施設名	施設名 〇〇〇〇福祉専門学校 西暦で記入	学科コース名 社会福祉士養成課程(1年7ヶ月課程)	西暦で記入				
フリガナ	シャキョウ サチコ	入学年月	〇〇〇〇年〇月	第〇学年	卒業予定年月	〇〇〇〇年〇月	
申請者氏名	社協 幸子	男・女	女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成(西暦) 〇〇〇〇年	(〇〇歳)	
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県A市B町1-2-3 △△マンション〇〇〇号室	携帯	080-3456-□□□□	西暦と和暦を併記してください。			
本人の履歴	学歴	職歴	〇〇〇〇年 〇〇月 (福) 〇〇〇〇入社	在職中であれば雇用形態と勤務日数を明記してください。			
	〇〇〇〇年	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇にアルバイト勤務(週5日)					
	2020年 4月	〇〇〇〇福祉専門学校へ入学	年 月				
申請した年度内から卒業年度内までの期間のみ。遡り申請等はありません。また、審査の結果によっては、御希望に添えない場合がございますので、御了承ください。		期間	〇〇〇〇年 〇〇月 から 〇〇〇〇年 〇〇月 まで		西暦で記入		
月額 〇〇, 〇〇〇 円 (5万円以内) × 〇〇 箇月分 = ① 計 〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円		⑤生活費加算(該当者のみ)	基準額 円 × 月分 = 円				
④国家試験受験対策費用 〇〇, 〇〇〇 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) 〇, 〇〇〇, 〇〇〇					
卒業後の希望就職先※②	第一希望	千葉県内の特別養護老人ホーム		第二希望	千葉県内の養護老人ホーム		
修学費用の使途	入 学 料	〇〇〇, 〇〇〇円	他の貸付金・奨学金等の利用状況		<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
	授 業 料	〇〇〇, 〇〇〇円	(名称) <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				
	教 材 費	〇〇〇, 〇〇〇円	利用期間				
	施 設 費	〇〇〇, 〇〇〇円	利用期間: 令和 年 月 から				
	実 習 費	〇〇〇, 〇〇〇円	令和 年 月 まで				
	そ の 他	〇〇〇, 〇〇〇円	利用金額	月額 円 × 箇月分 = 計 円			
	合 計	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		現在の状況 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中			

修学生本人が自筆で記入すること

修学生本人が自筆で記入すること

修学生本人が自筆で記入すること

修学生本人が自筆で記入すること

(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。

利用(申請)している場合は必要事項を記入し、利用状況が把握できる書類を添付してください。 ※併用不可

修学生本人が自筆で記入する欄

修学生本人が自筆で記入する欄

借入理由		借入理由については、修学生本人が自身の言葉で具体的に記述してください。					
		<p>(借入理由の記入例)</p> <p>私はケアマネジャーとして高齢者施設で働いていましたが、養成校への進学に伴い退職しました。また父親も昨年リストラされ、現在は再就職し事務の仕事をしておりますが、我が家では弟が私立大学に通っており、私が養成校に通うための学費を支払う経済的な余裕がないため、介護福祉士等修学資金の借り入れを希望します。在学中はアルバイトを行い、資格取得に向けて努力を惜しまずに頑張りたいです。</p> <p>そして、資格取得後は千葉県内の社会福祉施設に就職し、福祉の仕事に携わりたいと思っています。</p> <p>生計中心者(例：父や母等)の昨年1年間の平均手取り月収を記入し、それ以外の者で収入がある者は、家計に生活費として納めている金額を記入してください。</p>					
世帯状況と収入	No.				(手取り)	備考	
	1	社協 幸子	本人	〇〇歳	学生(〇〇福祉専門学校)	0円	
	2	社協 太郎	父	〇〇歳	会社員(〇〇株式会社)	197,000円	
	3	社協 花子	母	〇〇歳	施設職員((福)〇〇施設)	170,000円	
	4	社協 一郎	弟	〇〇歳	大学生(〇〇大学1年)	5,000円	アルバイト勤務
	5	社協 和子	祖母	〇〇歳	無職(※年金受給中)	10,000円	年金受給中
	6			歳		円	

連帯保証人が自筆で記入する欄

連帯保証人が自筆で記入する欄

上記の申請に対し、連帯して介護福祉士等修学資金の貸付を申請することについて同意します。また、私は記入した個人情報について保証します。ことに同意します。

申込年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

生計を一つにする者を記載してください。

連帯保証人	フリガナ	シャキョウ タロウ	性別	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 (西暦〇〇〇〇年)	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
	氏名	社協 太郎	男・女			
	本人との関係	父				
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県A市B町1-2-3 △△マンション〇〇〇号室	電話	043-123-△△△△	携帯	090-7890-□□□□
	勤務先等	名称 〇〇株式会社 所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県D市E町1-2-3	固定電話がある場合は必ず記載してください。	「年収」はボーナスを含めた総支給額を記入してください。		
	年収(税込額)	3,600,000円	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()	電話	047(888)××××
備考						

親権者又は後見人が自筆で記入する欄

親権者又は後見人が自筆で記入する欄

(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。

令和 〇〇 〇〇 〇〇

親権者又は後見人
住所 千葉県A市B町1-2-3 △△
氏名 社協 花子
申請者との続柄 本人の母

添付している書類に✓を入れてください。

提出する前に添付もれがないか、確認してください。(個人が連帯保証人となる場合のチェック表)

添付書類	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 checked="" type="checkbox"/>	住民票(※発行してから3ヶ月以内のもの。連帯保証人と同一世帯の場合は1通で可)	◎	◎
<input checked="" type="checkbox"/>	個人情報の取扱いについて	◎	◎
<input type="checkbox"/>	誓約書(県外に住所のある申請者のみ提出)	◎	
<input checked="" 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 checked="" 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	◎	◎

※連帯保証人が法人の場合のみ使用

連帯保証人（法人の連帯保証人用）

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、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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

法人職員が記入する欄

法人職員が記入する欄

フリガナ	シャカイフクシホウジン〇〇〇〇〇〇カイ		
法人名	社会福祉法人〇〇〇会		
法人所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県C市D町〇〇〇〇		
電話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
法人代表者	福祉次郎	役職	理事長
申請者との関係 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 申請者が在学する養成施設を運営する法人 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者が従事する（内定含む）施設等を運営する法人		
問合せ先	(担当部署名) 総務課	(担当者名) 〇〇〇〇	
	(住所) 千葉県C市D町〇〇〇〇	(電話) 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	

添付している書類に✓を入れてください。

提出する前に添付もたないか、確認してください。（法人が連帯保証人となる場合のチェック表）

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（※発行してから3ヶ月以内のもの。）	◎	
<input type="checkbox"/>	個人情報の取扱いについて	◎	
<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"/>	登記事項証明書（発行から3ヶ月以内）		◎
<input type="checkbox"/>	直近2年分の決算書の写し（統括分のみ）※貸借対照表及び事業活動収支計算書		◎
<input type="checkbox"/>	法人が連帯保証をすることの決定が確認できる書類（法人理事会議事録、取締役会議事録）		◎
<input type="checkbox"/>	連帯保証人の法人と申込者との関係を証する書類 ※従事先施設等が連帯保証する場合 勤務証明書		◎
<input type="checkbox"/>	連帯保証についての確認票		◎