

- ※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。

第12号様

(申請希望者→養成校→県社協)

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

申請年月日を記入してください。

下記のとおり介護福祉士実務者研修受講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 令和〇〇年〇〇月〇〇日

※貸付番号及び貸付開始年月※ ※①

貸付番号	貸付開始年月	年 月 日
------	--------	-------

養成施設名	施設名	〇〇〇〇福祉専門学校
	学科コース名	介護福祉士実務者研修
	受講期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日

フリガナ	シヤキョウ サチコ	男	生年月日	昭和 <input type="checkbox"/> 平成〇〇年 <input checked="" type="checkbox"/> (西暦 〇〇〇〇 年)
申請者氏名	社協 幸子	女	〇月〇日 (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-□□□□
-----	-------------------------------------------	----	---------------

本人の履歴	学歴	職歴
	〇〇〇〇年 〇月 〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇年 〇月 (福) 〇〇〇〇 入社
	〇〇〇〇年 〇月 〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇年 〇月 (福) 〇〇会 入社
	2019年 4月 〇〇〇〇福祉専門学校へ入学	年 月 (現在)

借金を希望する金額等	借用希望額(総額①+②+③+④+⑤+⑥)	155,500 円(上限200,000円)
	資金の使途内訳	
	① 受講料 100,000 円	② 国家試験受験手数料 15,300 円
	③ 教材費 10,000 円	④ スクーリング交通費 520円×10日 5,200 円
	⑤ 国家試験受験対策講座 25,000 円	⑥ 円

国家試験受験について	現在の実務経験年数	〇年 〇ヵ月
	国家試験受験時期	令和〇〇年 1月の国家試験を受験予定

現勤務先	名称	社会福祉法人〇〇会	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
	F A X	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		(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・父子・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 <input type="checkbox"/> 市町村実務者研修受講料補助
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県C市D町1-2	利用期間	利用期間: 令和 年 月から 令和 年 月
	職種	介護職員	利用金額	月額 円
			現在の状況	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中

受講者本人が自筆で記入すること

受講者本人が自筆で記入すること

受講者本人が自筆で記入すること

受講者本人が自筆で記入すること

受講者本人が自筆で記入すること

受講者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…□には該当するものに✓を入れること。

受講者本人が自筆で記入する

受講者本人が自筆で記入する

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。**

(借入理由の記入例)
 私は介護職員初任者研修を修了し、デイサービスと特別養護老人ホームで勤めてきました。実際に働く中で、より専門的な知識や技術の必要性を感じ、介護福祉士の取得を目指して実務者研修を受講しました。
 しかし、受講をする上で勤務日数を減らしているため収入が減少し、また、父親が体調不良を理由に転職をして収入が減少してしまい、経済的に余裕がないため、本資金の借入を希望します。受講中は資格取得の努力を惜まず、修了後は引き続き千葉県内で福祉の仕事に携わりたいです。

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。

世帯状況と収入	氏名	関係	年齢	職業	月収(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)	100,000 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	パート(〇〇マーケット)	50,000 円	
4	社協 一郎	弟	〇〇歳	大学生(〇〇大学1年生)	5,000 円	アルバイト
5	社協 和子	祖母		(受給中)	10,000 円	年金受給中

生計を一つにする者を記載してください。

連帯保証人が自筆で記入する

連帯保証人が自筆で記入する

上記の申請に対し、連帯して介護福祉実務者研修受講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 令和〇〇年〇〇月〇〇日

フリガナ	シャキョウ タロウ	氏名	社協 太郎	性別	男	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 <input type="checkbox"/> 平成(西暦 〇〇〇〇 年) (〇〇 歳)
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	〇〇株式会社	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県E市F町4-5-6 〇〇ビル	電話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	「年収」はボーナスを含めた総支給額・総売上増の金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()				
備考							

西暦と和暦を併記してください。

親権者又は後見人が自筆で記入する

親権者又は後見人が自筆で記入する

(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。
 令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者が未成年の場合のみ記入してください。

親権者又は後見人
 住所 千葉県A市B町1-2-3 △△マンション〇〇〇号室
 氏名 社協 花子
 申請者との続柄 母

提出する前に添付している書類に✓を入れてください。(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	◎	◎
<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"/>	誓約書(県外に住所のある申請者のみ提出)	◎	
<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 表・裏(日本国籍を有していない者のみ提出)	◎	◎
<input type="checkbox"/>	個人情報保護 同意署名捺印	◎	◎

※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実務者研修受講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 ○○ 年 ○ 月 ○○ 日
--------------	------------------

法人職責が記入(法人用)

法人職責が記入(法人用)

フリガナ	シャカイフクシホウジン〇〇〇〇会		
法人名	社会福祉法人〇〇会		
法人所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県E市F町〇〇〇		
電 話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
法人代表者	福祉三郎	役 職	理事長
申請者との関係 いずれかに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者が在学する養成施設を運営する法人 <input 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) 法人本部		(担当者名) 〇〇〇〇
	(住 所) 千葉県E市F町〇〇〇		(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。

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		◎