

- ※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たいと申請します。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	令和〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇年〇〇月〇〇日

フリガナ	シャキョウ サチコ	要押印	男	生年月日	□昭和 年 月 日
申請者氏名	社協 幸子	印	女	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成〇〇年 (西暦 〇〇〇〇 年) 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	西暦と和暦を併記してください。	43-123-△△△△
	△△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 〇〇月 〇〇〇〇入社	〇〇〇〇年 〇〇月 (福) 〇〇〇〇入社
	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇〇〇入社	〇〇〇〇年 〇〇月 (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)

郵便物が届くようにアパート名、部屋番号、〇〇様方まで記入し、県外在住者の場合は、誓約書を提出してください。

西暦で記入

借用を希望する金額等	借用希望額(総額①+②+③+④+⑤+⑥)	158,500 円(上限200,000円)
	① 受講料	100,000 円
	② 国家試験受験手数料	18,380 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 〇月	希望額の内訳をそれぞれ記入してください。なお、10円単位は切り捨てとなります。
		令和〇〇年 1月の国家試験を受験予定	

現勤務先	電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	他の貸付金・奨学金等の利用状況	□あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	(名称)	□生活福祉資金(教育支援資金、技能習得費) □日本学生支援機構
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千葉県C市D町1-2	□母子・父子・寡婦福祉資金 □日本政策金融公庫	□教育訓練給付 □市町村実務者研修受講料補助
	職種	介護職員	利用期間	利用 月から 月まで
			利用金額	月額 円

介護等の業務における経験年数を記入してください。

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。

(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

受講者本人が自筆で記入する欄

受講者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。

**(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しまず、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。

						平均月収（手取り）	備考
世帯状況と収入	1	社協 幸子	本人	〇〇歳	介護職員（〇〇老人ホーム）	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なります。

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		要押印	申込年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
氏名	社協 太郎		男・女	昭和	〇〇年 〇〇月 〇〇日
本人との関係	父		西暦と和暦を併記してください。	平成	〇〇〇〇年 (〇〇歳)
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		「年収」はボーナスを含めた総支給額・総売上げの金額を記入してください。	
	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	
年収(税込額)	3,600,000 円		雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <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。  
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

添付している書類に✓を入れてください。

要押印

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

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	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"/>	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"/>	個人情報の取扱いについて	◎	◎

※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

法人職員が記入するよう

法人職員が記入するよう

フリガナ	シャカイフクシホウジン○○○会		
法人名	社会福祉法人○○会		
法人所在地	〒○○○-○○○○ 千葉県E市F町○○○		
電話	○○○ ( ○○○ ) ○○○○		
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) ○○○○
	(住 所) 千葉県E市F町○○○		(電 話) ○○○ ( ○○○ ) ○○○○

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"/>	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		◎