

※1 本制度は給付ではなく貸付です。御家族の方や高等学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⇒高等学校⇒県社協)

収入印紙
200円

福祉系高校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

200円の収入印紙を貼って、印鑑登録証明書と同じ印を要押印

下記のとおり福祉系高校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。
 なお、卒業後の従業務により福祉系高校修学資金返還充当資金貸付事業の貸付契約へ移行することを予め同意します。

申込年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

顔写真貼付
縦4センチ×横3センチ

6カ月以内に撮影
正面を向き脱帽
背景や影がない
鮮明な写真

※県社協記入欄 (記入しないこと)

貸付コード番号	貸付開始年月日	令和	年	月
高等学校	高等学校名			
	学科コース名			
	入学年月	学年	卒業予定年月	年 月

印鑑登録証明書と
同じ印を要押印

フリガナ	男・女	生年月	昭和	年	月	日
申請者氏名	印 ※①	西暦	平成	年		
			(西暦)	年	(歳)	

西暦と和暦を併記してください。

現住所	〒	—	—	—	—	—
本人の履歴	職歴					
	年 月	中学校卒	年 月	例 アルバイト(週3回)		
	年 月	高校入学	年 月			

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。

申請した年度内から卒業年度内までの期間のみ。遡り申請等はできません。
 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。

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。

希望期間	年	月	から	年	月
修学準備金	入学年	円	(3万円以内) (入学金、授業料を除く)		
③ 国家試験受験対策費用	1学年	円	(3万円以内)		
	2学年	円	(3万円以内)		
	3学年	円	(3万円以内) ②合計 円		
④ 就職準備金	1学年	円	(4万円以内)		
	2学年	円	(4万円以内)		
	3学年	円	(4万円以内) ③合計 円		
(総額①+②+③+④)	卒業年	円	(20万円以内)		

千葉市内の希望就職先を記入してください。

卒業後の希望就職先 ※②	第一希望	第二希望
他の貸付金・奨学金等の利用状況	□なし	
	□あり 【名称】() 【現在の状況】 □申請中 □利用中 □返済中 □その他 ()	

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

(備考) ※①…印鑑登録証明書と同一の印を押印すること。
 ※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。

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)
 我が家では弟が私立中学に通っており、私が高校に通うための学費を支払う経済的な余裕がないため、福祉系高校修学資金の借入を希望します。在学中は介護福祉士資格取得に向けて努力を惜しまずに頑張りたいです。そして、資格取得後は千葉県内の介護施設に就職し、介護職員として働きたいと思っています。

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		本人	歳		円	
	2			歳		円	
	3			歳		円	
	4			歳		円	
	5			歳		円	

生計を一つにする者を記載してください。

連帯保証人についての記入欄 (必ず連帯保証人自身が記入のこと)

上記の申請または、私は
 生計中心者(例:配偶者や父母等)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。
 なお、卒業後の従事業務により福祉系高校修学資金返還充当資金貸付事業の貸付契約へ移行することを予め同意します。

連帯保証人	フリガナ		印 ※①	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							
	所在地	〒	-	電話	()			
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									

印鑑登録証明書と
 同じ印を要押印

(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

申請者が福祉系高校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 年 月 日

親権者又は後見人
 住所
 氏名
 申請者との続柄

印鑑登録証明書と同じ印を要押印

印 ※①

添付している書類に✓を入れてください。

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(※発行してから3か月以内のもの。連帯保証人と同一世帯の場合は1通で可)	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	印鑑登録証明書(※発行してから3か月以内のもの) ※親権者又は後見人も必要です	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	個人情報の取り扱いについて	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	誓約書(県外に住所のある申請者のみ提出)	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	顔写真付き身分証明書の写し(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)		◎