

1 本制度は給付ではなく貸付です。猶予又は免除の要件を満たせない場合は返還となります。

2 申請に不備(消えるボールペンでの記載、記入漏れ、添付書類不足)がある場合は、受付・審査できません。また審査の結果、不承認・減額貸付となる場合があります。

第1号

(申請希望)

収入印紙
200円

介護福祉士・社会福祉士修学資金貸付申請書

連帯保証人が200円の収入印紙を貼付し消印すること

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

記入・押印した日付を記入

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 令和 年 月 日

希望種別に✓を付ける

貸付希望種別	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input 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		写真貼付 縦4センチ×横3センチ
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 <input type="checkbox"/> 平成(西暦) 年
申請者氏名	印鑑登録と同じ印			印 ※①	電話番号は必ず記入すること 電話を持っていない場合は、連帯保証人の了承を得た上で連帯保証人の連絡先を記入すること	
現住所	住民票と同じ住所を記入すること			電話		
				携帯		
本人の履歴	学 歴					
	年 月	中学校卒	年 月			
	年 月		年 月			
	年 月		年 月			
借入を希望する期間と金額	借用希望期間： 年 月 から 年 月 まで					
	月額 円 (5万円以内)		月額については、実際の学費を上回る申請は不可			
	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	希望就職先は千葉県内の事業所・施設種別を記入すること			第二希望	
	入学料	「あり」の場合は詳細を記入し確認書類を添付すること			□あり □なし	
修学費用の用途	授業料	円	(名称) <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構(□貸与型 □給付・減免型) <input type="checkbox"/> 生活福祉資金(教育支援資金、技能習得費) <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	円				
	施設費	円	利用期間	利用期間：令和 年 月から		
	実習費	円		利用期間：令和 年 月まで		
	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、貸付を必要とする理由、資格取得後の就労への意欲が伝わるよう、申請者本人が自身の言葉で具体的に記入すること					
		生計中心者(世帯主等)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すること					
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	申請者と生計を一にする者を記載		歳		円	
	3			歳		円	
	4			歳		円	
	5			歳		円	
6			歳		円		

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)

記入・押印した日付を記入

連帯保証人は、貸付金が返還免除又は返還完了になるまで、借受人と連帯してその責務を負います。借受人とよく相談の上お申し込みください。

令和 年 月 日

昭和 年 月 日

平成(西暦) 年 (歳)

連帯保証人	氏名	印鑑登録と同じ印		印 ※①	男・女	生年月日	電話
	本人との関係						電話番号は必ず記入すること
	住所	住民票と同じ住所を記入すること					携帯
	勤務先等	名称					
		所在地	日中連絡の取れる勤務先の電話番号を記入すること				電話 ()
	年収(税込額)	円	雇用形態	□正規 □パート □その他 ()			
備考	年収はボーナスを含めた総支給額を記入すること						

添付している書類に✓を入れること

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(発行から3ヶ月以内。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(発行から3ヶ月以内)	◎	◎
	<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	◎	◎

※連帯保証人が法人の場合 **連帯保証人は、貸付金が返還免除又は返還完了になるまで、借受人と連帯してその責務を負います。借受人とよく相談の上お申し込みください。**

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 年 月 日 **記入・押印した日付を記入**

フリガナ			
法人名	印鑑登録と同じ印		
フリガナ			
法人代表者職氏名			印 (代表者印)
法人所在地	〒 -		
電 話	()		
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 type="checkbox"/> 申請者が従事する（内定含む）施設等を運営		借受人の状況に応じ返還免除(又は返還完了)になるまで 随時連絡しますので、連絡先を必ず記入してください
問合せ先	(担当部署名)	(担当者名)	
	(住 所)	(電 話)	

添付している書類に✓を入れること

提出する前に添付もれがないか、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
添付書類	<input type="checkbox"/>	住民票（※発行してから3ヶ月以内のもの。）	◎	
	<input type="checkbox"/>	印鑑登録証明書（発行から3ヶ月以内）	◎	
	<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"/>	法人代表者の印鑑証明書（発行から3ヶ月以内）		◎
	<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		◎
<input type="checkbox"/>	財務状況確認書		◎	