

## 介護福祉士等修学資金貸付申請書

|                                           |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
|-------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|-----|----------|---------|
| 貸付申請者                                     | フリガナ           |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               | 生年月日  | (西暦) 年 月 日生( 歳) |     |          |         |
|                                           | 氏名             |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
|                                           | 郵便番号           |                                                                       | フリガナ                                                 |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
|                                           |                |                                                                       | 住所                                                   |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
|                                           | 電話番号(自宅)       |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       | 電話番号(携帯)        |     |          |         |
| 貸付希望種別                                    |                | <input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金 |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
| 養成施設(学校)名                                 |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               | コース科  |                 |     |          |         |
|                                           |                | 第 学年                                                                  | 養成区分(○で囲む)<br>昼間・夜間・通信                               |                                                                                                                                                                               | 入学年月  | 年 月             |     |          |         |
| 貸付申請者の履歴                                  |                | 学 歴                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                               | 職 歴   |                 |     |          |         |
|                                           |                | 年 月                                                                   | 中学校卒                                                 |                                                                                                                                                                               | 年 月   | ～               |     | 年 月      |         |
|                                           |                | 年 月                                                                   | 高校卒                                                  |                                                                                                                                                                               | 年 月   | ～               |     | 年 月      |         |
| 貸付希望期間・金額                                 |                | 修学資金(月額 円) 年 月 ～ 年 月 まで<br>・計 円 ( 月分)                                 |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
|                                           |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               | 有・無   | 入学準備金           | 円   |          |         |
|                                           |                | 有・無                                                                   | 就職準備金                                                | 円                                                                                                                                                                             |       |                 |     |          |         |
|                                           |                | 有・無                                                                   | 国家試験対策費用(年額 円 × 年分)                                  | 円 (介護福祉士養成施設在学者)                                                                                                                                                              |       |                 |     |          |         |
|                                           |                | 有・無                                                                   | 生活費加算(月額 円) 年 月 ～ 年 月 まで                             | 円 ( 月分)                                                                                                                                                                       |       |                 |     |          |         |
| 貸付総額                                      |                | 金 円                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
| 他の修学資金等の申請の有無                             |                | 有・無                                                                   | ある場合<br>資金名 <input checked="" type="checkbox"/> チェック | <input type="checkbox"/> 生活福祉資金 <input type="checkbox"/> 母子父子寡婦福祉資金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機<br><input type="checkbox"/> 高等教育の修学支援新制度 <input type="checkbox"/> その他( ) |       |                 |     |          |         |
| 卒業後の就職希望先                                 |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
| 生計を一にする世帯状況                               | 世帯状況と収入        | 氏名                                                                    | 続柄                                                   | 職業                                                                                                                                                                            | 健康状態  | 生年月日(西暦)        | 年齢  | 月収(年収)千円 | 勤務先・学校名 |
|                                           |                | 1 (申請者)                                                               |                                                      |                                                                                                                                                                               |       | 年 月 日           |     | ( )      |         |
|                                           |                | 2                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                               |       | 年 月 日           |     | ( )      |         |
|                                           |                | 3                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                               |       | 年 月 日           |     | ( )      |         |
|                                           |                | 4                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                               |       | 年 月 日           |     | ( )      |         |
|                                           |                | 5                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                               |       | 年 月 日           |     | ( )      |         |
|                                           | 6              |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               | 年 月 日 |                 | ( ) |          |         |
|                                           | 収入合計           |                                                                       | 円                                                    |                                                                                                                                                                               |       | 支出合計            |     | 円        |         |
| 住居                                        | 自家・借家・公営住宅・その他 | 家賃                                                                    | 円                                                    | 負債                                                                                                                                                                            | 円 内訳  |                 |     |          |         |
| 同意事項(裏面記載)に同意のうえ、上記のとおり修学資金の貸付を受けたく申請します。 |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
| 年 月 日      貸付申請者<br>(本人自筆)                |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
|                                           |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |
| 社会福祉法人福井県社会福祉協議会 会長様                      |                |                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                               |       |                 |     |          |         |

連帯保証人となる方(個人または法人、該当する欄に記載してください。)

|                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |            |       |          |              |   |           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|----------|--------------|---|-----------|--|
| 連帯保証人(個人)                                                                                                                         | フリガナ氏名                                                                                                                                  |            |       | 生年月日     | 年            | 月 | 日生(歳)(西暦) |  |
|                                                                                                                                   | 住所                                                                                                                                      | 〒 -        |       | 申請者との関係  | 世帯人数         |   |           |  |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |            |       | 電話番号     | (自宅)<br>(携帯) |   |           |  |
|                                                                                                                                   | 職業                                                                                                                                      |            | 勤務先名称 | Tel( ) - |              |   |           |  |
|                                                                                                                                   | 前年度年収<br>(住民税納税額)                                                                                                                       | ( 万円<br>円) | 勤務先住所 | 〒 -      |              |   |           |  |
| 当該申請に基づき修学資金の貸付が承認された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。<br>年 月 日 連帯保証人<br>(本人自筆) <span style="float: right;">印</span><br>社会福祉法人福井県社会福祉協議会 会長様 |                                                                                                                                         |            |       |          |              |   |           |  |
| 連帯保証人(法人)                                                                                                                         | フリガナ法人名                                                                                                                                 |            |       |          |              |   |           |  |
|                                                                                                                                   | 住所                                                                                                                                      | 〒 -        |       |          |              |   |           |  |
|                                                                                                                                   | 担当者                                                                                                                                     |            | 部署名   |          | 担当部署電話番号     |   |           |  |
|                                                                                                                                   | 当該申請に基づき修学資金の貸付が承認された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。<br>年 月 日 連帯保証人 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">社判</span> |            |       |          |              |   |           |  |
|                                                                                                                                   | 社会福祉法人福井県社会福祉協議会 会長様                                                                                                                    |            |       |          |              |   |           |  |

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

1. 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
2. 申請者は、本資金の関係法令および要綱等に従います。
3. 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の真実確認を行うことに同意します。
4. 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、すぐに福井県社会福祉協議会に届け出します。
5. 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、福井県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

■申請書に添付する書類(9.~11.は、法人による連帯保証を希望する場合に提出)

1. 養成施設(学校)の長の推薦書(様式第2号)
2. 介護福祉士等修学資金貸付における個人情報取扱い同意書(様式第3号)
3. 世帯全員の記載がある住民票
4. 直近の学業成績表
5. 市町長が発行した申請者の生計を支える者の申請前年の所得・課税証明書
6. 要綱第18条第1項第1号に規定する中高年離職者にあつては、雇用保険法施行規則(昭和50年労働省令第3号)第16条に規定する離職証明書、その他離職していることが確認できる書類
7. 国家試験受験対策費用の加算を希望する者は、国家試験受験誓約書(様式第4号)
8. 生活費加算を受けようとする者は、生活保護受給証明証または生活保護受給世帯に準ずる経済状況であることが確認できる書類
9. 貸付に同意する旨が議決された取締役会・理事会等の議事録または稟議書(原本証明したもの)
10. 直近5年間の決算書(原本証明したもの)
11. 履歴事項全部証明書(発行後3か月以内の原本)