

保育士修学資金貸付申請書

貸付申請者	フリガナ			生年月日	年 月 日生(歳)(西暦)				
	氏 名								
	郵便番号	フリガナ							
		住 所							
電話番号(自宅)					電話番号(携帯)				
養成施設名					コース科	養成区分	昼間・夜間・通信		
		第 学年	入学年月		年 月				
			卒業予定年月		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					
年 月				年 月～ 年 月					
貸付希望期間・金額		計	修学資金(月額 円)		年 月から 年 月まで				
			円 (箇月分)						
		有・無	入学準備金		円				
		有・無	就職準備金		円				
貸付総額		金		円					
他の修学資金の申請の有無		有・無	ある場合資金名称						
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	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
(本人自筆)

㊟

連帯保証人	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		世帯員数	
				電話番号	自宅携帯		
	職業		勤務先名称	TEL() -			
前年度年収 (住民税納税額)	(万円 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。

年 月 日 連帯保証人
(本人自筆)

⑨

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

<ol style="list-style-type: none"> 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

<ol style="list-style-type: none"> 1. 養成施設(学校)の長の推薦書(様式第2号) 2. 保育士修学資金貸付における個人情報の取扱い同意書(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(父および母)の申請前年の所得・課税証明書 6. 要綱第17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
