

介護福祉士修学資金貸付承認申請書

社会福祉法人緑ヶ丘学園 理事長 様

下記の通り介護福祉士修学資金貸付金を借入したく申請します。なお、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		年 月 日		写真貼付 縦4Cm×横4cm		
※貸付番号 (記入しないこと)		※貸付年月日 (記入しないこと)				
年度 第 号		年 月 日				
養成施設名	施設名					
	学科コース名					
	入学年月	平成 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 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (西暦 年) (歳) (※申請時)	
申請者氏名	④					
現住所	(〒)			電話	— —	
				携帯	— —	
本人の履歴	学 歴		職 歴			
	年 月	中学校卒	年 月			
	年 月		年 月			
	年 月		年 月			
	年 月		年 月			
借用を希望する期間及び金額	借用希望期間： 年 月から 年 月まで					
	月額 円 (5万円以内) × 箇月分 = ① 計 円					
	②就職準備金 円 (最終回加算 上限20万円以内)					
(合計 ① + ②) 円						
卒業後の希望就職先 ※②	第一希望				第二希望	
修学費用の使途	入学料	円	他の貸付金・奨学金等の利用状況		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	授業料	円	(名称)			
	教材費	円	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金(教育支援資金、技能習得費) <input type="checkbox"/> 教育訓練給付 <input type="checkbox"/> 母子寡婦福祉資金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫			
	施設費	円				
	実習費	円	利用期間	利用期間： 年 月から 年 月まで		
	その他	円				
	合計	円	利用状況	月額 円 × 箇月分 = 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～※印の欄には記入しないこと。 ※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～□欄には該当するものに✓を入れること。

借入理由							
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			歳		円	
	3			歳		円	
	4			歳		円	
	5			歳		円	
	6			歳		円	

(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修学資金の貸付を申請することに同意します。

年 月 日

親権者又は後見人

住所

氏名

申請者との続柄

㊟

上記の申請に対し、連帯して介護福祉士修学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同意します。

申込年月日	年 月 日
-------	-------

連帯保証人	フリガナ			男・女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 (西暦 年) (歳)
	氏名					
	本人との関係					
	住所	〒 —		電話	— —	
				携帯	— —	
①	勤務先等	名称				
		所在地	〒 —			
	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					

上記の申請に対し、連帯して介護福祉士修学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同意します。

				申 込 年月日	年 月 日		
連 帯 保 証 人	フリガナ			男 ・ 女	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和	
	氏 名					<input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
	本人との関係					(西暦 年)	(歳)
	住 所	〒 ー		電 話	ー ー		
		携 帯	ー ー				
勤 務 先 等	名 称						
	所 在 地	〒 ー		電 話 ()			
②	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						

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"/>	養成施設の合格通知書 (写し) 又は在学証明書	◎	
	<input type="checkbox"/>	履歴書	◎	
	<input type="checkbox"/>	住民票 (各 1 通)	◎	◎
		戸籍謄本 (申請者が未成年の場合に限る。)	◎	
	<input type="checkbox"/>	課税証明書 (申請者の家族については、生計を支えている者すべてについて必要)	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	学業成績証明書 (入学前の学校における最終学業成績を証明するもの) (1 通)	◎	
	<input type="checkbox"/>	健康診断書 (申請の日の 2 カ月前までに作成したもの) (1 通)	◎	
	<input type="checkbox"/>	顔写真付きの身分証明書の写し (運転免許証、パスポート、学生証 等) (各 1 通)	◎	◎
	<input type="checkbox"/>	誓約書【様式第 2 号】 (1 通)	◎	◎

(ホームページからダウンロードした場合は、A3版サイズに拡大のうえ記入して提出してください。)