

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 | | |
| | そ の 他 | 円 | | 年 月まで | | |
| | 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 | 年 月 日 (西暦 年) (歳) |
| | 氏 名 | | | | <input type="checkbox"/> 平成 | |
| | 本人との関係 | | | | | |
| | 住 所 | 〒 — | 電 話 | — — | 携 帯 | — — |
| 勤 務 先 等 | 名 称 | | | | | |
| | 所 在 地 | 〒 — | 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。)