

介護福祉士修学資金貸付申請書

平成 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 殿

申請者：氏名 ㊟

(申請者が未成年の場合は親権者)(〒)

連帯保証人：住所
氏名 ㊟

下記のとおり介護福祉士修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付希望種別	介護福祉士	※貸付番号	※貸付開始年月日	
			平成 年 月 日	
氏名	(ふりがな) (男・女)	生年月日	・昭和	・平成 年 月 日
住所	(〒)	電話：		
		携帯：		
学歴、職歴	(年月日)	(事項(学歴、職歴等年次別に記載))		
養成施設	名称		課程	
	所在地			
	入学年月日	平成 年 月 日 (卒業見込年月：平成 年 月)		
貸付希望期間	平成 年 月から平成 年 月 (月間)			
貸付希望の内訳	学費分	円 (月額 円× ヵ月)		
	入学準備金	円 (初回交付時加算)		
	就職準備金	円 (最終回交付時加算)		
	生活費加算	円 (月額 円× ヵ月)		
	合計額	円		
国家試験受験年度	年度			
就職予定先	名称		所在地	
○離職状況(入学時の年齢が45歳以上で、離職後2年以内に養成施設に入学した方のみ記入)				
①離職時の勤務先：(名称)				
(住所)				
②離職の年月日： 年 月 日				

(関係書類) 1 在学する養成施設等の長の推薦書

2 世帯員全員の住民票の写し

3 世帯員のうち収入のある者の所得証明書 4 連帯保証人の所得証明書 5 高校等の成績証明書

(注) 1 ※欄には記入しないでください。

2 申請者が未成年である場合の保証人は、法定代理人のほか別に1人を立てること。

3 希望就職先の所在地欄には、市町村名を記入してください。(裏面へ続く)

申請者の 家族の 状況	家族 の 状況	氏 <small>ふりがな</small>	続柄	年齢	申請者との同居 又は別居の別	職業(勤務先)又は 学校名	年間収入
			(本人)	歳			万円
	その他の 収入						
状況	資産 の 状況	動産					
		不動産					
家族の住所			(〒) 電話 () -				

(連帯保証人記載欄)

平成 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 殿

連帯保証人

㊞

連帯保証人

㊞

申請人が貸付を受ける介護福祉士修学資金等については、同人と連帯してその返還する債務を負担します。

	連帯保証人	連帯保証人
氏 <small>ふりがな</small>		
生年月日	年 月 日	年 月 日
住所	(〒)	(〒)
電話 携帯		
職業(勤務先)		
申請者との 関係		

(注) 申請者が成年の場合は、連帯保証人(原則、生計が別世帯の者)1人でも良い。