

## 福祉系高校修学資金貸付申請書

令和 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 様

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 ㊟

下記のとおり福祉系高校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。

貸付希望資金	福祉系高校修学資金	※貸付番号	※貸付開始年月日	
			令和 年 月 日	
氏 名	(ふりがな) (男・女)	生年月日	年 月 日	( 歳)
住 所	(〒 )	電話：		
		携帯：		
学 歴 等	(年月日)	(事 項 (学歴等年次別に記載))		
修学 高 校	名 称	課 程		
	所 在 地			
	入学年月日	令和 年 月 日 (卒業見込年月：令和 年 月)		
貸付希望期間	令和 年 月から令和 年 月 ( 月間)			
貸付希望 の内訳	修学準備金	円 (入学時加算)		
	介護実習費	円		
	国家試験受験対策費用	円		
	就職準備金	円 (卒業時加算)		
	合 計 額	円		
国家試験受験年度	令和 年度			
就職(希望)予定先	名 称	所在地		
備 考				

(関係書類) 1 在学する学校長の推薦書

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及び連帯保証人の所得証明書 4 申請者及び連帯保証人の印鑑証明書

(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 就職(希望)予定先の所在地欄には、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 の 状況	家族 の 状況	ふりがな 氏名	続柄	年齢	申請者との 同居又は別 居の別	職業（勤務） 又は学 校 名	年間収入
			(本人)	歳			万円
	その他の 収入						
	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)

令和 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 殿

連帯保証人 ⑩

連帯保証人 ⑩

申請人が貸付を受ける福祉系高校修学資金については、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 (親 権 者)	連 帯 保 証 人
ふりがな 氏名		
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(保証能力のある者)1人でも良い。

(R5/4 制定)