

介護福祉士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	
				令和 年 月 日	
氏名	(ふりがな)	(男・女)	生年月日	・昭和	・平成
				年 月 日	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	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)				
貸付希望額の内訳	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(希望)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

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 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 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	氏名	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						
	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 様

連帯保証人 ⑩

連帯保証人 ⑩

申請者(氏名:)が貸付を受ける介護福祉士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
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 改訂)