

介護福祉士等修学資金借入申込書

法人保証

貸付コード		貸付希望種別		<input type="checkbox"/> 介護福祉士		<input type="checkbox"/> 社会福祉士	
養成施設名称							
入学年月		20__年__月(____年次在学中)		卒業年月(予定)		20__年__月	
借入申込者 (修学生)	フリガナ			性別	男・女	特別な事情等	<input type="checkbox"/> 中高年離職者
	氏名						<input type="checkbox"/> 生活費加算申込
	住所	〒					
	電話(自宅)	()		携帯電話	()		
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)					
親権者 (申込者が未成年の場合のみ記入)	フリガナ						
	氏名						
	住所	〒					
	電話(自宅)	()		携帯電話	()		
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				本人との関係	
	勤務先	(名称)		(電話)		()	
	(所在地) 〒						
職業			前年の所得金額				
親権者 (申込者が未成年の場合のみ記入)	フリガナ						
	氏名						
	住所	〒					
	電話(自宅)	()		携帯電話	()		
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				本人との関係	
	勤務先	(名称)		(電話)		()	
	(所在地) 〒						
職業			前年の所得金額				
連帯保証人(法人)	フリガナ						
	法人名						
	法人所在地	〒					
	電話	()					
	法人代表者氏名			法人代表者役職			
本申込みに係る問合せ先	(部署名)		(電話)		()		
	(所在地) 〒						
	(担当者氏名)		(担当者職名)				

生計を一にする家族の状況	氏名		続柄	年齢	勤務先または学校名	同居・別居の別	前年の所得金額
	1		本人				
2						同居・別居	円
3						同居・別居	円
4						同居・別居	円
5						同居・別居	円
6						同居・別居	円
世帯員数の計			人	世帯の所得金額の計			円

借入理由	

卒業後の希望就職先 (施設種別等を記入)	第一希望	
	第二希望	

(見込み) 修学費用	修学期間	20 年 月 ~ 20 年 月 (か月)
	受験料	円 施設費等 円
	入学金	円 実習費 円
	授業料	円 円
	教材費	円 円
		合計 円

修学資金	借入希望期間		20 年 月 ~ 20 年 月 (か月)	生活費加算申込者のみ記入		
	借入希望額	月額	円 × 月 = 円	生活費加算	対象区分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input checked="" type="checkbox"/> いずれかに <input type="checkbox"/> 生活保護に準ずる世帯
		入学準備金	円		借入希望期間	20 年 月 ~ 20 年 月 (か月)
		就職準備金	円		居住地	都道府県 _____ 区市町村 _____
		国家試験受験対策費※	円 × 年 = 円		級地区分	_____ 級地の _____
		合計	① 円		月額加算額	円
		合計	② 円			
借入希望総額		①+②		円		

※ 国家試験受験対策費は、介護福祉士修学資金のみ対象です(社会福祉士修学資金は対象外)。また、卒業年度に介護福祉士国家試験を受験する意思のある方が借入申込みできます。

他の奨学金等の借入状況	名称	利用期間	金額	現在の状況
	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金	西暦 年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中
	<input type="checkbox"/> 母子・父子・寡婦福祉資金	西暦 年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中
	<input type="checkbox"/> 教育訓練給付金	西暦 年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中
	<input type="checkbox"/> 日本学生支援機構	西暦 年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中
	<input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫	西暦 年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中
<input type="checkbox"/> ()	西暦 年 月 ~ 年 月	総額 円	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 返済中	

【社会福祉士修学資金借入申込者のみ記入】

借入者の学歴	入学年月	卒業年月	修業年数	学校・学科名
西暦 年 月	年 月	年 月		中学校
西暦 年 月	年 月	年 月		
西暦 年 月	年 月	年 月		
西暦 年 月	年 月	年 月		

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

上記のとおり借入れを申し込みます。

西暦 年 月 日 借入申込者(修学生) 氏名 _____ (自署) 印

上記の申込みについて同意します。

西暦 年 月 日 法定代理人(親権者または後見人) 氏名 _____ (自署) 印

西暦 年 月 日 法定代理人(親権者または後見人) 氏名 _____ (自署) 印

上記の借入れに対し、連帯して債務を負担します。

西暦 年 月 日 連帯保証人 氏名 _____ (法人代表者の公印)

法人名 _____

代表者 役職・氏名 _____ (印)