

# 介護福祉士実務者研修受講資金借入申込書

様式1-2(実)

貸付コード			
実務者研修施設名称			
受講開始年月	_____年_____月	修了予定年月	_____年_____月
介護等業務の 従事期間	_____年_____か月 (現在の勤務先における従事期間を含む通算の期間)		
借入申込者	フリガナ		
	氏名		性別 男・女
	住所	〒	
	電話(自宅)	( )	携帯電話 ( )
	生年月日	_____年_____月_____日 (_____歳)	
	勤務先	(名称) (電話) ( ) (所在地) 〒	
	職業		前年の所得金額
連帯保証人	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話(自宅)	( )	携帯電話 ( )
	生年月日	_____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

生 家 計 を 一 に す る	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			同居・別居
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

借入希望金額	円
--------	---

借入理由	
------	--

(実務経験3年以上の場合) これまで介護福祉士資格を取得しなかった理由	
-------------------------------------	--

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

上記のとおり借入を申し込みます。

平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

借入申込者  
氏 名

(自 署)

Ⓢ

上記の借入に対し、連帯して債務を負担します。

平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

連帯保証人  
氏 名

(自 署)

Ⓢ