第1号様式

**修学資金貸付申請書**

　（申請日）　平成　　　年　　月　　日

　社会福祉法人　茨城県社会福祉協議会長　様

　　私は、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会保育士修学資金等貸付規程に基づき、本修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【申請者記入欄】 | | | | ※貸付番号及び貸付開始年月 | | | | | | （写 真）  縦4㎝×横3㎝ |
|  | | 年 　　月 | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  申請者氏名 | | |  | | 性別 | | | 男 ・ 女 | |
|  | |
| 生年月日 | | | 昭和・平成　　　　年　　 月　　 日　　　年齢　　　歳 | | | | | | |
| 申請者住所 | | | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　） | | | | | | | |
| 養成施設  の名称 |  | | | | | | 入 | | 平成　　年　　月 | |
| 学 | |
| 学部・学科・  課程・ｺｰｽ名 | （第　　学年） | | | | | | 修業年限　　　年　　　 箇月 | | | |
| 卒業予定　　　年　　月 | | | |
| 卒業後の就労先 | | （希望・内定） | | | | | | | | |
| 貸付申請期間 | | 平成　　年　　月　から　　平成　　年　　月　まで（　　箇月） | | | | | | | | |
| 申請金額 | | ①修学資金　月額　　　　　　円×　　箇月分＝  　　　　　（月額50,000円以内）　　　計（　　　　　　　　　　　円）  ②入学準備金 （ 　　　　　　　　　　 円）（200,000円以内）  ③就職準備金 （ 　　　　　 円）（200,000円以内）  ④生活費加算 （ 　　　　　 円）（月額　　　　円）×　　箇月分 | | | | | | | | |
| 総　額（①＋②＋③＋④）　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |
| 返還時期 | | 平成　　　　年　　　月　　　から　平成　　　　　年　　　月まで | | | | | | | | |
| 返還方法 | | 月　賦　　・　　半 年 賦　 ・　 一 括 | | | | | | | | |
| 他の公的給付・貸付又は修学資金等申請借用状況 | | * 申請中　　　※　申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 * 借用中 * な　し | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  | | | | |
| 申  請  者  の  履  歴  ・  賞  罰  等 | 年号 | 年 | 月 | 学歴・職歴・免許・賞罰など種類別にまとめて書くこと。 | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 申請者の家族の状況 | 続柄 | 氏　　名 | | | 年齢 | 同居・別居 | 勤務先・学校等 | 平成28年度の課税額 |
| 本人 |  | | |  | 同居・別居 |  | 円 |
|  |  | | |  | 同居・別居 |  | 円 |
|  |  | | |  | 同居・別居 |  | 円 |
|  |  | | |  | 同居・別居 |  | 円 |
|  |  | | |  | 同居・別居 |  | 円 |

【連帯保証人記入欄】

　上記の申請に対し、未就学児保育料の一部の貸付が決定された場合は、保証人として連帯して貸付金の債務を負担します。

　また、私は記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連  帯  保  証  人 | フリガナ | |  | | 実印 | | 性別 | 申請者との関係 |
| 氏　　名 | |  | |  | | 男・女 |  |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日　　　　年齢　　　　歳 | | | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　－    電話番号　　　　（　　　） | | | | | |
| 勤務先等 | 名　称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－    　電話番号　　　　（　　　） | | | | | |
| 年収（税込額） | | 円 | 雇用形態 | | □正規　□パート　□その他 | | |

※連帯保証人の押印は実印でお願いします。

※連帯保証人の直近の所得を証明する書類、印鑑登録証明書を添付すること。