

記載した内容を訂正する場合は修正部分に二重線を引き訂正印を押して下さい。

第1号様式

介護福祉士記載例

修学資金貸付申請書

楷書でていねいに記入して下さい。

(申請日) 平成**29**年**4**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介護福祉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】

貸付希望	☐ 社会福祉士	貸付番号及び貸付年月日 (県社協記入欄)		(写 真) 縦4cm×横3cm 申請日現在の年齢
修学金種別	☒ 介護福祉士		年 月	
(フリガナ) 申請者氏名	フクシ ハナコ 福祉 花子	認印 Ⓢ	性別 男・ ☒ 女	
生 年 月 日	昭和・平成 10 年 5 月 5 日 年齢 18 歳			
申請者住所	〒 310-8586 水戸市千波町〇〇 電話番号 029 (350) 8366 アパート名等も記入して下さい。			
養成施設等の名称	学校法人●△学園 ○○医療福祉専門学校		入学	平成 29 年 4 月
学部・学科・課程・コース名	△■ 福祉学科 (第 1 学年)		修業年限	2 年 箇月
			卒業予定	平成 31 年 3 月
卒業後の就労先	茨城県内の特別養護老人ホーム (希望・内定)			
貸付申請期間	平成 29 年 4 月 から 平成 31 年 3 月 まで (24 箇月)			
申請金額	①修学資金 月額 50,000 円× 24 箇月分＝ 1,200,000 円 (月額50,000円以内)			
貸し付けを受けた期間の2倍以内の期間を記入	②入学準備金 (200,000 円) (200,000円以内)			
	③就職準備金 (200,000 円) (200,000円以内)			
	④国家試験受験対策費 (80,000 円) (1年度当たり40,000円以内) ※ただし介護福祉士修学資金申請者のみ対象			
	⑤生活費加算 月額 円 × 箇月分＝ 円			
	総 額 (①+②+③+④+⑤) 1,680,000 円			
返 還 時 期	平成 31 年 4 月 から 平成 35 年 3 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 ☒ 借用中 日本学生支援機構 ☐ な し 借用中の場合は、それを証明できる書類を添付して下さい。 【例】決定通知書のコピー、奨学生証のコピー			

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。		
				学歴		
	平成	29	3	茨城県私立○△■高等学校 卒業		
	平成	29	4	学校法人●△学園 ○○医療福祉専門学校 入学		
	平成	31	3	学校法人●△学園 ○○医療福祉専門学校 卒業見込		
				免許		
	平成	29	5	普通自動車第1種免許 取得		
				職歴・賞罰		
			なし			

書ききれない場合は別紙（便せんなど）に記入

直近の課税証明書（市民税・県民税の課税証明書等）の課税額を記載して下さい。

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	度課税額
	本人	福祉 花子	18	☐ 同居・ ☐ 別居	学校法人●△学園 ○○医療福祉専門学校		0円
	父	福祉 父男	45	☐ 同居・ ☐ 別居	○△■株式会社		185,500円
	母	福祉 母美	44	☐ 同居・ ☐ 別居	特別養護老人ホーム ○○△△		64,500円
	兄	福祉 太郎	19	同居・ ☐ 別居	●●大学		0円
	弟	福祉 次郎	14	☐ 同居・ ☐ 別居	水戸市立○○中学校		0円

【連帯保証人記入欄】

上記の申請に対し、修学資金の貸付が資金等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。

連帯保証人の印鑑登録証明書の印を押印して下さい。

連帯して修学

連帯保証人	フリガナ	フクシ 千千オ		実印		申請者との関係
	氏名	福祉 父男			☐ 男・ ☐ 女	父
	生年月日	昭和・平成 47 年 3 月 14 日		年齢 45 歳		
	住所	〒310-8586 水戸市千波町○○ 電話番号 029 (350) 8366				
	勤務先等	名称	○△■株式会社 水戸営業所			
		所在地	〒310-8586 水戸市千波町■○ 電話番号 029 (350) ○○■■			
	年収（税込額）	4,822,505 円		雇用形態	☒ 正規 ☐ パート ☐ その他	

連帯保証人の所得証明書の給与収入（年金等含む）の金額を記入して下さい。