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ください。
※修正液は使用不可

第2号様式

記入例

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

申請書記入日

(申請日) 平成30年5月■日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

私は、茨城県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】		※貸付番号及び貸付開始年月		(写 真) 縦4cm×横3cm
		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	申請日現在の年齢	
生 年 月 日	昭和・平成 ●年 ●月 ●日	年 齢	××歳	
申請者住所	〒310-8586 水戸市千波町〇〇	アパート名等も記入してください		
		電 話 番 号	029 (350) 8366	
養成施設等の名称	●●実務者研修校	入 学	平成30年4月1日	
学部・学科・課程・コース名	実務者研修講座	修業年限	年 6箇月	
		卒業予定	平成30年9月30日	
修了後の就労先	社会福祉法人 ●●介護苑 就業中	実務者研修の受講期間		
貸付申請期間	平成30年4月 から 平成30年9月 まで (6箇月)			
申請金額	介護福祉士実務者研修受講費	200,000	貸付申請期間の翌年度4月から1年以内の期間を記入	
返 還 時 期	平成31年4月 から 平成32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	※ 申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 使用中の場合は、それを証明できる書類を添付してください。 【例】決定通知書のコピー			

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	23	3	茨城県立●●●高等学校 卒業		
				職歴		
	平成	24	4	社会福祉法人 ●●介護苑 入社		
	平成	27	9	社会福祉法人 ●●介護苑 退職		
			免許			
平成	23	5	普通自動車第1種免許 取得			

書ききれない場合は別紙（便せん等）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ください。

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 年度課税額
	本人	福祉 花子	25	同居・別居	社会福祉法人 ●●介護苑	130,000 円
	父	福祉 父男	52	同居・別居	▲▲▲株式会社	250,000 円
	母	福祉 母美	51	同居・別居	主婦	0 円
	兄	福祉 太郎	27	同居・別居	●●株式会社	150,000 円
	弟	福祉 次郎	20	同居・別居	××大学	0 円

【連帯保証人記入欄】

上記の申請に対し、修学資金の貸付が決定された場合は、連帯保証人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させていただきます。

連帯保証人の印鑑登録証明書の印を押印してください。

連帯保証人	フリガナ	フクシ チチオ		実印	男・女	申請者との関係	
	氏名	福祉 父男		①			
	生年月日	昭和	平成 ●年 ●月 ●日	年齢	52歳		
	住所	〒310-8586 水戸市千波町〇〇					
	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■〇 電話番号 029(350)〇〇■■				
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所得(年金等含む)の金額を記入してください。

※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。