

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。※修正液使用不可

修学資金貸付申請書

申請書記入日

(申請日) 平成 **30** 年 **6** 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】

貸付希望 修学金種別	☐ 社会福祉士 ☒ 介護福祉士	※貸付番号及び貸付開始年月		(写 真) 縦 4 cm × 横 3 cm
(フリガナ)	フクシ ハナコ	性 別	年 月	
申請者氏名	福祉 花子	男 ・ 女		
生 年 月 日	昭和・平成 12 年 ● 月 ● 日	年 齢	18 歳	申請日現在の年齢
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 〇〇医療福祉専門学校		入 学	平成 30 年 4 月 1 日
学部・学科・ 課程・コース名	▲福祉学科 (第 1 学年)		修業年限	2 年 簡月
卒業後の就労先	茨城県内の特別養護老人ホーム		卒業予定	平成 32 年 3 月
貸付申請期間	2018年 4 月 から 2020 年 3 月 まで (24 簡月)			
申請金額	① 修学資金 月額 50,000 円× 24 簡月分 = 1,200,000 円 (月額 50,000 円以内) 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 × 簡月分 = 円 総 額 (①+②+③+④+⑤) 1,680,000 円			
返済時期	2020 年 4 月 から 2024 年 3 月 まで			
返済方法	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		使用中の場合は、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	

貸付を受けた期間の2倍以内の期間を記入
(西暦で記入)

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	30	3	茨城県立〇〇高等学校 卒業		
	平成	30	4	学校法人●▲学園 〇〇医療福祉専門学校 入学		
	平成	32	3	学校法人●▲学園 〇〇医療福祉専門学校 卒業見込		
				免許		
	平成	30	4	普通自動車第一種免許 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29年度課税額
	本人	福祉 花子	18	同居・別居	学校法人●▲学園 〇〇医療福祉専門学校	0円
	父	福祉 父男	46	同居・別居	〇▲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 〇〇△△	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	水戸市立〇〇中学校	0円

【連帯保証人記入欄】

上記の申請に対し、修学資金を借入するに当たり、保証人として連帯して修学資金の債務を負担します。

連帯保証人の印鑑登録証明書の印を押印して下さい。

保証人として連帯して修学資金の債務を負担

また、私は記入した個人情報について、必要範囲で利用することに同意します。

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 父
	氏名	福祉 父男		印		
	生年月日	昭和・平成 47 年 ● 月 ● 日 年齢 46 歳				
	住所	〒310-8586 水戸市千波町〇〇 電話番号 029 (350) 8366				
	勤務先等	名称	〇▲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) 8366			
	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。

※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