

※記載した内容を訂正する場合は、修正部分に二重線を引いて訂正印を押して下さい。

<記載例>

第1号様式

修学資金貸付申請書

申請書記入日

(申請日) 西暦 2019 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が提供する修学資金貸付制度に基づき、本修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて

住民票謄本に記載されているとおりに記入(略字は不可)。

※申請者が楷書で丁寧に記入して下さい

【申請者記入欄】

申請者氏名		シャカイ ハナコ		性	男・女	(写 真) 縦 4 cm×横 3 cm
生年月日		西暦 2000 年 9 月 2 日		年齢	18 歳	
申請者住所		〒 310-8586 茨城県水戸市千波町〇〇		電話番号 090 (●●●●) △△△△		
養成施設の名称	●●短期大学		入学	西暦 2019 年 4 月		
学部・学科・課程・コース名	□□□学科 保育士コース (第 1 学年)		修業年限	2 年	簡月	
卒業後の就労先	茨城県内の保育所		(希望・内定)			
貸付申請期間	西暦 2019 年 4 月から 西暦 2021 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 (月額 50,000 円以内)		計 (1,200,000 円)			
	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生活費加算 (円) (月額 円)						
総額 (①+②+③+④)		1,600,000 円				
返還時期	西暦 2021 年 4 月 から 西暦 2025 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	<input type="checkbox"/> 申請中 ※ 申請中又は借用中の場合、修学資金の <input checked="" type="checkbox"/> 借用中 <input type="checkbox"/> なし独立行政法人.....日本学生支援機構.....		借用中の場合は、それを証明する書類を添付して下さい。 【例】 奨学生証のコピー 決定通知書のコピーなど			

住民票謄本に記載されているとおり、正確に記入して下さい。アパート、マンション名等も記載して下さい。

申請者自身の電話番号

貸付期間の2倍以内の期間を記入して下さい。

申請者の履歴・賞罰等	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)			
	2019	3	茨城県立●●高等学校卒業			
	2019	4	●●短期大学□□□学科保育士コース入学			
	2021	3	●●短期大学□□□学科保育士コース卒業見込			
			(免許)			
2019	3	普通自動車運転免許取得				
			(職歴・賞罰) なし			

書ききれない場合は自分で別紙を用意し、そちらに記入して下さい。

直近の区市町村民税課税証明書の課税額(年税額)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	課税額
	本人	社会 花子	18	同居・別居	●●短期大学	0円
	父	社会 太郎	50	同居・別居	株式会社●●産業	××, ×××円
	母	社会 花	46	同居・別居	●●●店	××, ×××円
	祖母	社会 梅	72	同居・別居	なし	0円
				別居		円

※連帯保証人が楷書で丁寧記入して下さい

住民票謄本に記載されている方、全員ご記入下さい。記載のない家族(別居等)の記入は不要です。

【連帯保証人記入欄】

上記の申請に対し、保育士修学資金の貸付が決定された場合金の債務を負担します。

連帯保証人の印鑑登録証明書と同じ実印を押して下さい。

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	シャカイ タロウ		実印	性別	申請者との関係
	氏名	社会 太郎			男・女	父
	生年月日	西暦 1967年 8月 2日		年齢 51歳		
	住所	〒310-8586 茨城県水戸市千波町〇〇		電話番号 029(●●●)■■■■■		
	勤務先等	名称	株式会社 ■■■■■■		電話番号 0294(〇〇)〇〇〇〇	
	所在地	〒317-0073 茨城県日立市〇〇〇〇		電話番号 0294(〇〇)〇〇〇〇		
	年収(税込額)	×, ×××, ×××円		雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	

日中連絡がとれる電話番号

※連帯保証人の押印は実印をお願いします。

※連帯保証人の直近の所得証明書(源泉徴収票(原本)、印鑑登録証明書を添付すること。

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。