

修学資金貸付申請書

(申請日) 令和 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	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	※貸付番号及び貸付開始年月		(写 真) 縦4cm×横3cm
修学金種別	<input type="checkbox"/> 介護福祉士		年 月	
(フリガナ)		性 別	男 ・ 女	
申請者氏名	印			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	
申請者住所	〒 ー 電話番号 ()			
養成施設等の名称		入学	年 月 日	
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 日	
卒業後の就労先	(希望・内定)			
貸付申請期間	年 月 日から 年 月 日まで (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国家試験受験対策費 (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) 円			
返 還 時 期	年 月 から 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	<input type="checkbox"/> 申請中 ※ 申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 <input type="checkbox"/> 借用中 <input type="checkbox"/> なし			

(きりとり)

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。			
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	年度課税額
	本人			<input checked="" type="checkbox"/> 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、修学資金の貸付が決定された場合は、保証人として連帯して修学資金等の債務を負担します。

連帯保証人	法人の名称及び代表者氏名					代表者印
	所在地	〒 ー 電話番号 ()				
	設立年月日	年 月 日				
	申請者との関係					
	担当連絡先	部署名 (担当者)				電話番号