

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

(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、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	性 別		男・女	縦4cm×横3cm
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳	
申請者住所	〒 _____ 電話番号 ()			
養成施設等の名称	入 学	令和 年 月 日		
学部・学科・課程・コース名	修業年限		年 箇月	
	卒業予定		令和 年 月 日	
修了後の就労先	法人名			
	施設名	名称	住所	
	電話番号 ()			希 望 内 定 就 業 中
貸付申請期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (箇月)			
申請金額	介護福祉士実務者研修受講費 _____ 円 (200,000円以内)			
返還時期	令和 年 月 から 令和 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			

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、介護福祉士実務者研修受講資金の貸付が決定された場合は、保証人として連帯して債務を負担します。

連帯保証人	法人の名称及び代表者氏名				代 表 者 印
	所在地	〒 _____ 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	