第1号様式

**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会長　様

　　私は、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会保育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4㎝×横3㎝ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | 年 　　月 | | | | | | | | | | | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  申請者氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | | 男 ・ 女 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　 月　　 日　　　年齢　　　歳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者住所 | 〒　　　－  電話番号　　（　　）　　　　　　 携帯番号　　　（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 養成施設  の名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 入 | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 | | | |
| 学部・学科・  課程・ｺｰｽ名 | （第　　学年） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 修業年限　　　　年　　　　箇月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 卒業予定　令和 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 卒業後の就労先 | （希望・内定） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ，  ，  ， | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 修学資金 | 月額 | | | |  |  |  | |  | |  | | 円 | | × | | |  | |  | | | 箇月分 | | | | | | ⇒ | | 計 | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | 円 |
|  | (月額50,000円以内) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②入学準備金 | ( | | |  |  |  | | ， | |  | |  | | 円 | | | ) | | (200,000円以内かつ減免額がある場合は自己負担額分) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③就職準備金 | ( | | |  |  |  | | ，  ， | |  | |  | | 円 | | | ) | | (200,000円以内)  ， | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④生活費加算 | ( | | |  |  |  | |  | |  | |  | | 円 | | | ) | | 月額 | | | | | |  | |  |  | |  |  | 円 | | | | × | |  | | |  | | 箇月分 | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総　額  （①＋②＋③＋④） | | ， |  | |  |  | | ， | |  | |  | | 円 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | * 申請中　　　※　申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 * 借用中 * な　し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 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 |  | | |  | 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 |
| 貸付を必要とする理由（経済状況等） | |  | | | | | | |

（裏面）

【連帯保証人予定欄】申請者が記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連  帯  保  証  人 | フリガナ | |  | | | 男・女 | 申請者との関係 |
| 氏　　名 | |  | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　　　月　　　　日　　　年齢　　　　歳 | | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　－  電話番号　（　　　）　　　／携帯番号　　　（　　　） | | | | |
| 勤務先等 | 名　称 |  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） | | | | |
| 年収（税込額） | | 円 | 雇用形態 | □正規　□パート　□その他 | | |