

介護福祉士・社会福祉士修学資金 貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申請者住所 〒 —

氏名 印

法定代理人住所 〒 —

氏名 印 年齢 歳
申請者との関係 勤務先

連帯保証人住所 〒 —

氏名 印 年齢 歳
申請者との関係 勤務先

修学資金の貸付けを受けたいので、社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付実施細目第2条の規定により申請します。

フリガナ 申請者の氏名		男 女	生年月日	年 月 日 (歳)
申請者の住所 ※住民票のある住所	〒 — 電話 ()			
在学している 養成施設等 (入学前については希 望する養成施設等)	名称		課程名	
	所在地	〒 —		
	入学年月	年 月 (第 学年)		

申請者の履歴	職 歴 (職歴のある方のみ記入)				
				年 月 退職	
				年 月 退職	
				年 月 在職中・退職	
生計を同一にする家族の状況	家族の住所	〒 ー			
		電話 ()			
	氏 名	続 柄	年 齢	年間所得額 (税込)	職業・勤務先名称
				円	
				円	
				円	
				円	
借用希望期間及び金額	基本月額	年 月から 年 月までの か月分			[月額 円] 計 円
	入学準備金 (初回加算額 円)				
	就職準備金 (最終回加算額 円)				
	国家試験受験対策費用 [年額 円]				
	(介護福祉士修学資金貸付対象者のみ) か年分 計 円				
生活費加算	年 月から 年 月までの か月分			[月額 円] 計 円	
※高等教育の修学支援新制度の給付型奨学金を受ける場合は申請不可					
合 計 円					
高等教育の修学支援新制度について	<input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 入学後に申請予定 <input type="checkbox"/> 申請しない <p style="text-align: right;">※必ずどれかに<input checked="" type="checkbox"/>を入れて下さい。</p>				

注1 申請者が未成年の場合には、連帯保証人は法定代理人でなければならない。

2 添付書類

(1) 新規借受人 (第2条第1項)

- ① 誓約書 (様式第3号)
- ② 世帯全員の所得証明書 (学生、生徒、未就学児等所得のない者を除く。)
- ③ 連帯保証人の所得証明書
- ④ 養成施設等の長の推薦状 (様式第4号)
- ⑤ 個人情報取り扱い同意書 (様式第5号)
- ⑥ その他会長が必要と認める書類

(2) 生活費加算借受人 (第2条第2項)

- ① 誓約書 (様式第3号)
- ② 世帯全員の所得証明書 (学生、生徒、未就学児等所得のない者を除く。)
- ③ 連帯保証人の所得証明書
- ④ 福祉事務所長が発行する生活保護受給証明書
- ⑤ 個人情報取り扱い同意書 (様式第5号)
- ⑥ その他会長が必要と認める書類