

介護福祉士・社会福祉士修学資金 貸付継続申出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人 住 所 〒 -  
 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
 法定代理人 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
 連帯保証人 住 所 〒 - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
 連帯保証人 住 所 〒 - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

修学資金の貸付けを継続して受けたいので、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条の規定により申し出をします。

フリガナ 借受人 氏名			借受人 番号	第 号
貸付決定期 間及び金額	基本月額	年 月から	[月額	円]
		年 月までの	か月分	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	[月額	円]
	年 月までの	か月分	計 円	
	合 計		円	

- 注1 借受人が未成年の場合には、連帯保証人の1人は法定代理人でなければならない。
- 2 添付書類  
 (1) 養成施設等の長の推薦状（様式第4号）