

介護福祉士実務者研修受講資金 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 _____

受講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（介護福祉士実務者研修受講資金）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	〒 _____ 電話番号(自宅) () (携帯) ()			
受講している 実務者養成施設	名 称			
	所在地	〒 _____		
	入学年月	年 月 日入学		
申請者の 介護職履歴	施設・事業所名	期 間		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月まで		
		年 月から 年 月在職中・退職		

	現在までの合計従事期間 ① (年 か月) 国家試験受験に必要な残りの従事期間 ② (年 か月) ※受験予定の国家試験受験日のある年度末までに、従事期間が3年以上必要です。①が3年に達していない場合に限り、②を記入すること。 国家試験受験年度(予定) (年度)				
生計を同一にする家族の状況(本人を含む)	家族の住所	〒 _____			
		電話 ()			
	氏名	続柄	年齢	年間所得額(税込)	職業・勤務先名称
		本人		円	
				円	
				円	
				円	
借用目的・金額及び受講期間	借用目的 ※該当する()に ○を付けてください。	() 実務者研修施設に支払う授業料 () 参考図書 () 学用品 () 実習費及び教材費等の納付金 () 交通費 () 国家試験の受験手数料 () その他()			
	受講期間	年 月 日から 年 月 日まで			
	金額	円			
他の公的給付・貸付等の借用状況	該当するものに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 借用中・受給中・受給済み <input type="checkbox"/> 返済中 <input type="checkbox"/> なし 申請中又は借用中の場合は下記に御記入ください。 公的給付・貸付等の名称()				

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) 誓約書(様式第2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) 事業所等の長の推薦状(様式第3号)
- (5) 個人情報取り扱い同意書(別記様式第4号)
- (6) 実務経験(見込)証明書(様式第37号)
- (7) 受講証明書(様式第38号)
- (8) その他会長が必要と認める書類