

## 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

申請者が未成年者であるときは、連帯保証人は法定代理人でなければなりません。

申請者 住所 〒880-8515 宮崎県宮崎市原町2-22

氏名 福祉 太郎

太郎印

法定代理人 住所 〒 -

氏名 印 年齢 歳

申請者との関係 勤務先

連帯保証人は、借受人が借り受けた受講資金について、連帯してその債務を負担していただきます。連帯保証人の条件としては、独立の生計を営む成年者でなければなりません。

連帯保証人 住所 〒880-8515 宮崎県宮崎市原町2-22

氏名 福祉 一郎 年齢 55 歳

一郎印

申請者との関係 父 勤務先 株式会社 ミヤザキ

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	フクシ タロウ 福祉 太郎	男 女	生年月日	●●年 ●月 ●日 ( ●● 歳)
申請者の住所 ※住民票のある住所	〒880-8515 宮崎県宮崎市原町2-22 電話番号(自宅) 0985 (61) 2424(携帯)090 (0000) 0000			
受講している 実務者養成施設	名称	介護福祉士実務者研修施設 ミヤザキ		
	所在地	〒880-0812 宮崎県宮崎市橘通〇丁目□番△号		
	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		
	訪問介護事業所ミヤザキ	●●年 ●月から ●●年 ●月まで		
	通所介護事業所ミヤザキ	●●年 ●月から ●●年 ●月まで		
	介護老人福祉施設ミヤザキ	●●年 ●月から 年 月 在職中・退職		

	現在までの合計従事期間 ① ( 5年 0か月) 国家試験受験に必要な残りの従事期間 ② ( 年 0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 〒880-8515 宮崎県宮崎市原町2-22 電話0985 ( 61 ) 2424																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>続柄</th> <th>年齢</th> <th>年間所得額(税込)</th> <th>職業・勤務先名称</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>福祉 太郎</td> <td>本人</td> <td>29</td> <td>〇〇〇〇〇円</td> <td>介護職・介護老人福祉施設ミヤザキ</td> </tr> <tr> <td>福祉 一郎</td> <td>父</td> <td>55</td> <td>〇〇〇〇〇円</td> <td>事務職・株式会社ミヤザキ</td> </tr> <tr> <td>福祉 花子</td> <td>母</td> <td>55</td> <td>〇〇〇〇〇円</td> <td>専業主婦</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>円</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	氏名	続柄	年齢	年間所得額(税込)	職業・勤務先名称	福祉 太郎	本人	29	〇〇〇〇〇円	介護職・介護老人福祉施設ミヤザキ	福祉 一郎	父	55	〇〇〇〇〇円	事務職・株式会社ミヤザキ	福祉 花子	母	55	〇〇〇〇〇円	専業主婦				円					円	
	氏名	続柄	年齢	年間所得額(税込)	職業・勤務先名称																										
	福祉 太郎	本人	29	〇〇〇〇〇円	介護職・介護老人福祉施設ミヤザキ																										
	福祉 一郎	父	55	〇〇〇〇〇円	事務職・株式会社ミヤザキ																										
福祉 花子	母	55	〇〇〇〇〇円	専業主婦																											
			円																												
			円																												
借受人も含め、生計を同一にする家族全員の状況を記入してください。																															
借用目的 ※該当する( )に 在籍する実務者研修施設の受講期間を記入してください。	<input type="radio"/> 実務者研修施設に支払う授業料 <input type="radio"/> 参考図書 <input type="radio"/> 学用品 <input type="radio"/> 実習費及び教材費等の納付金 <input type="radio"/> 交通費 <input type="radio"/> 国家試験の受験手数料 <input type="radio"/> その他( )																														
受講期間	●●年 ●月 ●日から ●●年 ●月 ●日まで																														
金額	200,000 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 checked="" type="checkbox"/> なし (例) ハローワークの教育訓練給付金等 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

最新のもので、本人及び生計を同一にする家族で所得のある者全員の添付が必要となります。所得証明書については、原本を提出してください。