



(第1号様式-①養成施設等用)

介護福祉士等修学資金貸付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会 会長 殿

介護福祉士修学資金等の貸付を次のとおり申請します。

貸付希望種別	介護福祉士	※修学生番号及び貸付開始年月	
	社会福祉士		年 月
フリガナ			
申請者氏名	印		
生年月日	年 月 日生 (歳)		
申請者住所及び電話番号	〒 - [自宅] - - [携帯] - -		
家族の住所及び電話番号	〒 - 電話番号 - -		
養成施設名	第 学年	入学年月	年 月
	学歴	職歴	
本人の履歴	年 月 中学校卒	年 月	
	年 月	年 月	
	年 月	年 月	
	年 月	年 月	
期間・金額	令和 年 月 から		
	令和 年 月 まで ヶ月分		
	修学資金 (月額 50,000円) × ヶ月 計 円		
	生活費加算 (月額 円) × ヶ月 計 円		
	入学準備金 (初回加算額 円) 20万円以内		
	国家試験受験対策費用 (円) 年度あたり4万円以内		
就職準備金 (最終回加算額 円) 20万円以内			
合 計		円	

世帯の状況	続柄	氏名	年齢	収入(月収)	備考 (疾病・障害等の状態、勤務先等)
	1 本人				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
収入の合計			円		
連帯保証人①	(フリガナ)				
	氏名				
	印				
	〒				
	電話番号				
	生年月日	年 月 日生 (歳)			
	職業				
	勤務先名				
続柄					
年収					
連帯保証人②	(フリガナ)				
	氏名				
	印				
	〒				
	電話番号				
	生年月日	年 月 日生 (歳)			
	職業				
	勤務先名				
続柄					
年収					

現に支給若しくは貸与を受け、又は支給若しくは貸与が決定している奨学金等			
名 称		月	円*(給付・貸与)
		額	円*(給付・貸与)

- 備考 1 ※印欄には、記入しないで下さい。*印欄は、該当するものを○で囲んで下さい。
 2 「申請者氏名」は、必ず当事者が自署してください。
 3 世帯の状況欄は、生計を一にする家族全員を記載下さい。

(1)収入(月収)には、前3月分の月平均収入額(税込)を記入してください。

(2)備考には、次の事項を記入すること。

- ① 障害者及び6月以上の長期療養者の有無
- ② 就学者については、在学学校名
- 4 次の書類を本申請書に添付して下さい。
 - ① 住民票（世帯の全部）
 - ② 連帯保証人の所得証明書及び住民票
 - ③ 在学している養成施設の長の推薦状（第2号様式）
 - ④ 成績証明書
 - ※1年生にあつては、直近に卒業した学校の長の証明するもの。
 - ※2年生以上にあつては、養成施設の長の証明するもの。
 - ⑤ 中高年離職者にあつては、離職を証する書類
 - ⑥ 申請者と生計を一にする家族の所得証明書（申請日以前3ヶ月以内のもの）
 - ⑦ 生活保護受給世帯の者にあつては、
 - ア、福祉事務所長等が発行する生活保護受給証明書
 - イ、貸付による自立助長の効果に関する福祉事務所長の意見書
 - ⑧ 個人情報の同意書
- 5 本申請書等申請に係る必要書類は、本会が定める個人情報の取扱いに基づき本会が保存します

[生活保護加算額等について]

(単位：円)

申請者居住地	申請者年齢及び加算額		
徳島市	～19歳：39,960	20～40歳：38,240	41～59歳：36,250
鳴門市 小松島市 阿南市	～19歳：36,010	20～40歳：34,460	41～59歳：32,680
上記市町外	～19歳：34,030	20～40歳：32,570	41～59歳：30,880