



(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 箇月分		
	修学資金 (月額 円) × 箇月 計 円		
	生活費加算 (月額 円) × 箇月 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・障がい等の状態、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。
  - 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箇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。
 

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（世帯全員分 続柄の記載があり、マイナンバーの記載がないもの）
    - ② 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箇月以内のもの）
    - ③ 連帯保証人の所得証明書及び住民票（マイナンバーの記載がないもの）
    - ④ 在学している養成施設の長の推薦状（第2号様式）
    - ⑤ 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。
    - ⑥ 中高年離職者にあつては、離職を証する書類
    - 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。