



(第1号様式-②実務者研修施設等用)

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

介護福祉士等修学資金の貸付を次のとおり申請します。

貸付希望種別	実務者研修	※修学生番号及び貸付開始年月		
			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	— —
実務者養成施設名				
総履修時間	時間	入学年月	令和	年 月
本人の履歴	学歴		職歴	
	年 月 中学校卒		年 月	
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
期間・金額	申請期間 (在学期間)			
	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			
	申請金額 円			
卒業後の希望就職先	第一希望			
	第二希望			

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		月	円*(給付・貸与)
称		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 在学している実務者研修施設の長の推薦状(第2号様式)
 - ④ 中高年離職者にあつては、離職を証する書類
 - ⑤ 申請者と生計を一にする家族全員の所得証明書(申請日以前3ヶ月以内のもの)
 - ⑥ 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
上記外市町村	～19歳:34,030・20～40歳:32,570・41～59歳:30,880