

修学資金貸付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

養成施設	名称			学科名		
	住所	〒 ー				
	学年	第 学年	入学年月	平成 年 月		
氏名	(フリガナ)				性別	男・女
	Ⓜ					
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生まれ (歳)					
現住所	〒 ー					
電話	自宅			携帯		
区分	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金					
借入希望額 (☑する)	<input type="checkbox"/> 修学資金 [月 円× カ月= 円] ※ 平成 年 月分から平成 年 月分まで					
	<input type="checkbox"/> 入学準備金 円		<input type="checkbox"/> 就職準備金 円			
	<input type="checkbox"/> 国家試験受験対策費用 円					
	<input type="checkbox"/> 生活費加算 [月 円× カ月= 円] ※ 平成 年 月分から平成 年 月分まで					
本人の履歴	学 歴			職 歴		
	平成 年 月 中学校卒			平成 年 月		
	平成 年 月			平成 年 月		
	平成 年 月			平成 年 月		
卒業後の希望就職先	第一			第二		
他の修学資金等貸付の有無	<input type="checkbox"/> 有 (名称: 借入額: 円) <input type="checkbox"/> 無					

※ 卒業後の希望就職先には、施設の種別等を記入すること
(例：特別養護老人ホーム、デイサービス等)

- ※ 添付書類…①推薦状
②住民票⑤…発行後3か月以内・本籍表示有
③申込者が45歳以上の場合は離職証明書等を添付する

(様式第1-①号)

【申込者の世帯状況】

(フリガナ) 氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名	収入月額
				円
				円
				円
				円
				円
				円
世帯収入合計				円

◆ 連帯保証人記入欄

氏名	(フリガナ)			申請者との関係	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生まれ (歳)				
住所	〒 -				
電話	自宅		携帯		
勤務先名			勤務年数	年	
職業	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 (正社員・契約社員・派遣社員・パート) <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務先住所	〒 -			収入月額	
				円	
当該申請に基づき契約が締結された場合、連帯して債務を負担することに同意します。					
連帯保証人 _____ 印					

※添付書類…①住民票⑤ (発行後3か月以内・本籍表示有)

②所得が分かる書類⑤ (源泉徴収票・所得証明書等)