

岡山県介護福祉士修学資金等借入申込書

年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 会長 殿

岡山県介護福祉士修学資金等の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

貸付希望種別 (○を付ける)	() 介護福祉士修学資金	※修学生番号及び貸付開始年月日	
	() 社会福祉士修学資金		年 月 日
養成施設名			年 月 課程
	第 学年	入学年月	年 月 卒業予定年月
フリガナ			年 月 日
氏 名	(実印)	生年月日	(歳)
住 所	〒 -		
	自宅電話	-	携帯電話
連 帯 保 証 人 欄	フリガナ		
	氏 名	(実印)	生年月日
	住 所	〒 -	
	勤務先 又は 連絡先	所在地	電話 () -
連 帯 保 証 人 欄	フリガナ		
	氏 名	(実印)	生年月日
	住 所	〒 -	
	勤務先 又は 連絡先	所在地	電話 () -

裏面に続く

借用希望 期間・金額	貸付期間	年 月 から	年 月まで	か月分	
	修学資金	月額	円 ×	か月分＝	円
	生活費加算	月額	円 ×	か月分＝	円
	入学準備金	初回加算額			円
	就職準備金	最終回加算額			円
卒業後の 就職希望先	国家試験 受験対策費用	年度あたり	円 ×	年度分＝	円
	合計				円
養成施設における修学に係る 他制度の利用（申込）状況	無 ・ 有 名称（ ）				

注意事項

- 1 貸付希望種別欄は、いずれかに○印をつけてください。
- 2 「※修学生番号及び貸付開始年月日」欄は記入しないでください。
- 3 住所欄には、記入日時点で住民登録している住所地を記入してください。
- 4 捺印には実印を使用してください。
- 5 連帯保証人欄は、連帯保証人本人が署名・捺印してください。
- 6 連帯保証人は、2人必要です。連帯保証人の要件等の詳細については、募集要項をご確認ください。
- 7 申し込み後の連帯保証人変更はできません。※死亡等、真にやむを得ない理由がある場合を除きます。
- 8 生活費加算の月上限額や貸付対象要件等の詳細については、募集要項をご確認ください

添付書類

【全員共通】

- 世帯の状況表（別紙1）
- 借入申込者世帯全員の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
- 借入申込者世帯の家計支持者の所得・課税証明書（最新のもの）
※家計支持者は、原則、父母（どちらかいないときは1人）です。父母がいない場合は、申込者の生計を実際に支えている人が家計支持者です。
※生活保護世帯の場合は、生活保護受給証明書を代わりに提出してください。
- 連帯保証人の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
※借入申込者世帯の世帯員及び連帯保証人が同一の場合は、1通で兼ねることができます。
- 連帯保証人の所得・課税証明書（最新のもの）
※家計支持者及び連帯保証人が同一の場合は、1通で兼ねることができます。
- 個人情報の取扱いについての同意書
※借入申込者及び連帯保証人それぞれが署名・捺印してください。
- その他、募集要項等において、借入申込者等の状況に応じて提出が必要とされている書類

【中高年離職者に該当する場合】

- 離職したこと及び離職日を証明する書類

【生活費加算を申し込む場合】

- 生活費加算貸付対象であることを証明する書類 ※詳細については、募集要項を確認してください。