

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	
	(ー) 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	〒 ー ー ー ー ー ー		
	自宅電話	ー ー ー ー	携帯電話
連 帯 保 証 人 欄	フリガナ		
	氏 名	(実印)	生年月日
	住 所	〒 ー ー ー ー ー ー	
	勤務先 又は 連絡先	所在地	名称
		電話 () ー ー	
連 帯 保 証 人 欄	フリガナ		
	氏 名	(実印)	生年月日
	住 所	〒 ー ー ー ー ー ー	
	勤務先 又は 連絡先	所在地	名称
		電話 () ー ー	

裏面に続く

連帯保証人 (法人)欄	フリガナ					
	法人名					
	フリガナ					
	法人代表者氏名		(代表者印)	法人代表者 役職		
	法人所在地		〒 ー 電話 () ー			
本申込 に関する 連絡先	所在地	〒 ー 電話 () ー				
	部署名等			担当者名		
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		
		国家試験 受験対策費用	年度あたり	円 ×	年度分=	円
		合 計			円	
卒業後の 就職希望先		第一希望				
		第二希望				
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

- 「※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。
- 住所欄には、記入日時時点で住民登録している住所地を記入して下さい。
- 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。連帯保証人が法人の場合は、連帯保証人(法人)欄に記入し、印鑑登録された法人代表者印を必ず捺印して下さい。
- 連帯保証人の必要人数及び要件等の詳細については、募集要項をご確認ください。
- 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。
- 生活費加算の月上限額及び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】 ※必要書類に関する留意事項については、募集要項をご確認ください。

- 世帯の状況表(別紙1)
- 岡山県介護福祉士修学資金 収入支出見込表(別紙3)
- 借入申込者世帯全員の住民票の写し
- 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)
- 借入申込者の日本語能力を証明する書類
- 個人情報の取扱いについての同意書
- 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