

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

介護福祉士実務者研修受講資金の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

借入申込者記入欄	研修名		学科・課程		
	実務者研修施設設置者		実務者研修施設所在地		
	スクーリング実施機関名 ※通信課程の場合のみ記入		スクーリング 実施機関所在地 ※通信課程の場合のみ記入		
	受講期間	年 月 ~ 年 月			
	フリガナ氏名	(実印)	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)	
	住所	〒 - - 自宅電話 () - 携帯電話 - -			
	勤務先	事業所名		職種	
		所在地			
	介護福祉士国家試験 受験年月	年 1月	※受験資格を満たした後、受験できる最初の国家試験の年月を記入して下さい。		
	現在までの実務経験	従事期間	事業所名	職 種	
		年 月 ~ 現在	現在の勤務先		
		年 月 ~ 年 月			
		年 月 ~ 年 月			
		年 月 ~ 年 月			
		合計従事期間	年 か月	国家試験受験に必要な 残りの従事期間	年 か月
借入希望金額	合計 円				
使途・内訳	実務者研修施設に支払う授業料、実習費及び教材費等の納付金			円	
	参考図書、学用品			円	
	交通費			円	
	国家試験の受験手数料			円	
	その他 ()			円	
実務者研修に関する他制度の利用(申込)状況	無 ・ 有 名称 ()				
備考					

裏面へ続く

様式第1号—2（裏面）

連帯保証人記入欄	フリガナ氏名	実印	生年月日	年 月 日
			本人との続柄	
	住所	〒 — 電話 () —		
	勤務先	名称		
所在地		〒 — 電話 () —		

【注意事項】

- 1 必ず両面印刷したものを使用してください。
- 2 借入申込者、連帯保証人の記入欄については、各々が署名・捺印してください。
- 3 連帯保証人は、1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。
- 4 現在までの実務経験欄には、介護福祉士の受験資格となる実務経験のみを記入してください。記入しきれない従事期間等については、備考欄に記入してください。なお、介護福祉士の受験資格を満たすように記入されていれば、それ以外の従事期間については、記入を省略することができます。
- 5 郵送の際は、配達記録の残る方法による送付をお勧めします。不着等の事故が生じた場合には本会では責任を負いませんので、十分にご注意ください。

【添付書類】

- 申込者及び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）
- 業務従事施設からの推薦書（様式第17号） ※現に施設に従事していない場合は添付不要
- 介護福祉士実務者研修 受講証明書（様式第18号）
- 連帯保証人の所得・課税証明書 ※最新の所得に対応するもの
- 個人情報の取扱いについての同意書