

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

- 貸付希望種別欄は、いずれかに○印をつけてください。
- 「※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。
- 捺印には実印を使用してください。
- 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。
- 連帯保証人は2人とし、それぞれ独立した生計を営む保証能力の確実な成年者としてください。ただし、借入申込者が未成年者である場合は、連帯保証人の1人は法定代理人（親権者等）、もう1人は法定代理人とは別の独立した生計を営む保証能力の確実な成年者としてください。
- 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。