

記入例

## 実務者研修受講資金借入申請書

宮城県社会福祉協議会会長 殿

申請年月日

令和 XX 年 5 月 10 日

※実務者研修受講資金の貸付を受けたいので、介護福祉士修学資金等貸付制度実施要領第5の規定により関係書類を添えて申請します。

【借入希望種別】		実務者研修受講資金				写真添付 (4cm×3cm)	
借入 申込者	フリガナ	ミヤギ タロウ		性別	生年月日		
	氏名	宮城 太郎 <b>印</b> ※忘れずに押印してください		(男)・女	S ××年○月◇日 (○○歳) H		
	本籍地	宮城県仙台市青葉区福祉町○-◇-△					必ず写真を添付
	現住所	〒980-〇〇〇〇 電話: 自宅 022(111)〇〇〇〇 携帯080(〇〇〇)〇△◇〇 宮城県仙台市青葉区福祉町2-5-8 人材ハイツ〇〇〇号室					
	Eメール	〇△◇ @ 〇△◇◆〇△					
	修了した 研修	・介護職員初任者研修 ・ヘルパー1級、2級課程 ・介護職員基礎研修 ・なし					
	実務者研修	養成校名	仙台〇△◇〇学校		受講 期間	令和 2年 5月 1日 ~ 令和 2年 10月 30日 まで	

## 【借入希望の内容】

申込み 内容	希望借入金額	200,000円		養成施設から発行された受講期間との 相違がないように記入してください。		
	希望返還計画	1 一括返還 2 月賦返還 3 その他			1・2・3の いずれかを選択	
	希望返還回数 (2年以内)	2 4	回	1回当りの返還金額	8,330 円	
	現在の実務経験年数	4年 3か月				
現勤務先	施設等の名称	特別養護老人ホーム 〇△◇〇◇△〇				
	施設等の住所	〒980-〇〇〇〇 電話 022(※※※)〇△◇〇 宮城県仙台市青葉区福祉町○-○-○				
	勤務開始日	平成	令和 30年 5月 1日	雇用形態	正規職員・非正規職員	

本人の職歴 (直近から 記入して ください)	年月	勤務先名称	職種
	H30年5月1日~H**年3月31日	特別養護老人ホーム 〇〇〇〇〇〇	介護職員・その他( )
	R**年4月1日~R**年9月30日	医療法人△◇会 ◇◆〇〇△の家	介護職員・その他( )
	年月日~年月日		
	年月日~年月日		

※裏面もあります。

様式第1号の3 (ウラ面)

【借入申込者の世帯状況】

氏名	生年月日	続柄	年齢	勤務先・学校名	月收入	収入の種類
宮城 太郎	平成××年○月◇日	本人	26	特別養護老人ホーム ○△◇○△◇	200,000	給与 自営・年金・その他
宮城 秀樹	昭和××年○月◇日	父	55	株式会社 ○△◇○商会	400,000	給与 自営・年金・その他
宮城 ひろみ	昭和××年○月◇日	母	52	なし	0	給与・自営・年金・その他
宮城 拓哉	平成××年○月◇日	弟	17	◇◆△○高校	0	給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
世帯収入の合計	600,000円					
住居の状況	(1)自地自家 (2)借地 (3)借家 (4)アパート (5)借間 (6)同居 (7)公営住宅 (8)その他					

※連帯保証人は借入申込者が貸付を受ける修学資金について、本人と連帯して債務を負担します。

連帯保証人	フリガナ	ミヤギ ヒデキ		性別	生年月日		
	氏名	宮城 秀樹		(男)・女	(S) H	××年○月◇日 (55歳)	
	現住所	〒980-0000 自宅電話 090(000)◇△◇△ 携帯電話 022(◇○△)○△◇○ 宮城県仙台市青葉区福祉町2-5-8 人材ハイツ○○○号室					
	職業	会社員	勤務先名称	株式会社 ○△◇○商会			
	勤務年数	32年3か月	勤務先住所	〒980-**** 電話番号 022(000)△◇△◇ 宮城県仙台市○○区◇◇町1-2-3			
	月収	400,000円	申込者との関係	実父	家族数	4名	

県社協記入欄	処理状況	審査	令和 年 月 日
	決定	令和 年 月 日	
	貸付決定額	円	
	貸付コード		

受付年月日

備考 借入申込者・連帯保証人に係る世帯全員の住民票(本籍・続柄のあるもの)

マイナンバーは不要)各1通を添付してください