

介護福祉士修学資金等借入申請書

宮城県社会福祉協議会会長 殿

申請年月日 令和 年 月 日

※修学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】 ※いずれか一方に○をつけて下さい					
1. 介護福祉士			2. 社会福祉士		
借入申込者	フリガナ		性別	生年月日	写真添付 (4cm×3cm) もしくは学生証の写しを添えること
	氏名	Ⓜ	男・女	S H 年 月 日(歳)	
	本籍地				
	現住所	〒 - 電話：自宅 () : 携帯 ()			
		Eメール			

【借入希望の内容】							
申込み内容	希望借入金	期間	令和 年 月 から 令和 年 月 か月分				
		月額	@	円 ×	月 =	円	
		加算	入学準備金		円	就職準備金	円
			国家試験受験対策費用		円	※卒業年度に介護福祉士国家試験を受験する意思のある方	
		生活費加算	令和 年 月 から 令和 年 月 か月分				
			月額	@	円 ×	月 =	円
		※生活費加算が可能な借入申込者は、借入申請時に生活保護受給を受けていた世帯又は同等と見なす世帯に限定されます。				借入希望金額合計	円
	中高年離職者該当の有無 ※入学時に45歳以上であり、離職して2年以内の方				有 ・ 無		
希望画面返還	返還方法	1 一括返還 2 月賦返還 3 半年賦返還					
	返還期間	年	月	1回当りの返還金額	円		

養成施設等	学校名		学年
			第 学年
	修学期間	令和 年 月 から 令和 年 月	
所在地	〒 - 電話： ()		

卒業後の進路予定	県内 (老人福祉・障害福祉・児童福祉・母子福祉・その他 ())
----------	------------------------------------

様式第1号（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
						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
						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					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	フリガナ		性別	生年月日		
	氏名		男・女	S H	年	月 日 (歳)
	現住所	携帯電話 () - 自宅電話 () -				
	職業		勤務先名称			
	勤務年数	年 月	勤務先住所	〒 - 電話番号 () -		
	月収	円	申込者との関係		家族数	人
連帯保証人が法人の場合	フリガナ		フリガナ			
	法人名		代表者名			
	法人の所在地	〒 - 電話番号 () -				

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 1 借入申込者・連帯保証人に係る住民票（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。
- 2 養成施設等の入学時に離職して2年以内で、かつ45才以上の方は「離職証明書」等を添付してください。
- 3 連帯保証人が法人である場合は登記全部事項証明書、代表者の印鑑証明書、直近の決算書、議事録等（連帯保証の意思決定を行ったことがわかる記録）を添付して下さい。