

別記要領様式第1号-① (要領3及び4関係) ※養成施設在学者用
修学資金貸付申請書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

養成施設名
学科・課程
学 年 第 学年
ふりがな
氏 名 印
年 月 日生 男・女

次のとおり介護福祉士修学資金の貸付を受けたいので申請します。

介護福祉士 修学資金 (※介護福祉士養成施設在学者)	月額	円 (うち生活保護加算分	円)
		箇月分	円
介護福祉士実務者 研修受講資金 (※実務者養成施設在学者)	入学準備金 (第1学年度時加算額)		円)
	就職準備金 (卒業年度加算額)		円)
	国家試験受験対策費用 (卒業年度及びその前年度加算額)		円)
	申請額	円	
貸付期間	年 月 日から	年 月 日 (か月)
住所	〒	(電話(自宅))
		(携帯)
入学年月	年 月	卒業予定年月	年 月
他の公的な助成・貸付制度※の利用状況	他の制度を 受けている ・ 受けていない 受けている場合 名称 _____ 金額 _____ 借受期間 _____ 現在の状況 借受中 返済中 猶予(据置)中 その他 ()		

※ 他の制度とは、離職者訓練による介護福祉士訓練、生活福祉資金における修学資金、母子及び寡婦福祉資金における修学資金、(独)日本学生支援機構の奨学金、日本政策金融公庫の「国の教育ローン」などが該当します。

(裏面)

○連帯保証人		
ふりがな		
氏名		
生年月日	年 月 日生	年 月 日生
本人との続柄		
住所	〒	〒
電話番号		
職業		
勤務先	所在地	
	名称	
直近の年間所得額 (税込)	万円	万円
参考事項		

○添付書類

- 1 身上調書
- 2 住民票
- 3 所得証明書
- 4 推薦調書
- 5 自己推薦書
- 6 離職したことを証する書類（介護福祉士養成施設の入学時に45歳以上の者であって、離職して2年以内のものが申請する場合に限る。）
- 7 連帯保証人については、次のいずれかの書類を添付すること。

(1) 住民票 (2) 運転免許の写し (3) パスポートの写し

なお、連帯保証人が無職の場合には、市町村が発行する所得証明書等を併せて添付すること。