

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

高等学校名  
 学 年 第 学年  
 養成施設名（予定）  
 学科・課程（予定）  
 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	月額	円（うち生活保護加算分	円）
		箇月分	円
	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 予定	他の制度を 受ける予定 ・ 受けない予定		
	名称	_____	
	金額	_____	
	借受期間	_____	
	現在の状況	( )	

※ 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 調査書又は推薦書
- 5 自己推薦書
- 6 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。