

(別記要領様式第5号)

群社福協第 号
平成 年 月 日

様

社会福祉 群馬県社会福祉協議会
法人 会長

群馬県社会福祉協議会介護福祉士等修学資金貸付決定通知書

あなたがお申し込みになりました介護福祉士等修学資金は、審査の結果、下記の通り貸付決定いたしましたのでお知らせいたします。

修学生番号		種別		貸付決定日	
養成施設名					
入学年月			課程名		
修学生	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
連帯保証人	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
連帯保証人	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
貸付期間及び金額	平成 年 月	～	平成 年 月		月額
	入学準備金			就職準備金	
	総額				
備考					

印紙