

岡山県介護福祉士修学資金等借入申込書

年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 会長 殿

岡山県介護福祉士修学資金等の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

貸付希望種別	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金					
養成施設名					年 月 課程	
	第 学年	入学年月	年 月	卒業予定年月	年 月	
フリガナ				年 月 日		
氏 名	(実印)			生年月日	(歳)	
住 所	〒 -					
	自宅電話 - -		携帯電話 - -			
連 帯 保 証 人	フリガナ				年 月 日	
	氏 名				生年月日	年 月 日
					本人との続柄	
	住 所	〒 -				電話 () -
勤務先 又は 連絡先	所在地	〒 -				
	名 称					電話 () -
連 帯 保 証 人	フリガナ				年 月 日	
	氏 名				生年月日	年 月 日
					本人との続柄	
	住 所	〒 -				電話 () -
勤務先 又は 連絡先	所在地	〒 -				
	名 称					電話 () -

裏面に続く

借用希望 期間・金額	貸付期間	年 月 から 年 月 まで	か月分
	修学資金	月額 円 ×	か月分＝ 円
	生活費加算	月額 円 ×	か月分＝ 円
	入学準備金	初回加算額	円
	就職準備金	最終回加算額	円
	国家試験 受験対策費用	年度あたり 円 ×	年度分＝ 円
	合計		円
借入 申込者 状況 確認 欄	養成施設を卒業後、岡山県内（岡山県外の一定の国立施設等を含む。） において、返還免除対象業務に従事する意思の有無		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	養成施設を卒業する年度の介護福祉士国家試験（社会福祉士修学資金の 場合は、社会福祉士国家試験）を受験する意思の有無		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	養成施設 における 修学等に係る 他制度利用 (予定や希望 を含む)の有無	<input type="checkbox"/> 授業料等減免（大学等における修学の支援に関する法律に基づく授業料等減免）	
		<input type="checkbox"/> 給付型奨学金（大学等における修学の支援に関する法律に基づく学資支給）	
	<input type="checkbox"/> その他（名称： ） ※上記他制度との併用が認められない場合は、 <input type="checkbox"/> 上記他制度の利用を辞退する <input type="checkbox"/> 上記他制度の利用を辞退しない		
	<input type="checkbox"/> 無し		
備考			

注意事項

- 1 選択式のところは該当する項目のをチェック（）してください。
- 2 住所欄には、記入日時時点で住民登録している住所地を記入してください。
- 3 この申込書は、借入申込者が全て記入してください。
- 4 連帯保証人は、2人必要です。連帯保証人の要件等の詳細については、募集要項をご確認ください。
- 5 生活費加算の上限月額や貸付対象要件等の詳細については、募集要項をご確認ください。
- 6 返還免除対象業務の内容については、募集要項をご確認ください。

添付書類

- 世帯の状況表（別紙1）
- 借入申込者世帯全員の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
- 借入申込者世帯の生計維持者の所得・課税証明書（最新のもの）
※生計維持者は、原則、父母（どちらかいないときは1人）です。父母がいない場合は、申込者の生計を実際に支えている人が生計維持者です。
※生活保護世帯の場合は、生活保護受給証明書を代わりに提出してください。
- 連帯保証人の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
※借入申込者世帯の世帯員及び連帯保証人が同一の場合は、1通で兼ねることができます。
- 連帯保証人の所得・課税証明書（最新のもの）
※生計維持者及び連帯保証人が同一の場合は、1通で兼ねることができます。
- 個人情報の取扱いについての同意書
※借入申込者及び連帯保証人それぞれが署名・捺印してください。
- その他、募集要項等において、借入申込者等の状況に応じて提出が必要とされている書類