

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

借入申込者 住 所 _____

氏 名 _____

実印

他制度の利用意思等申出書

下記のとおり、養成施設における修学等にかかる他制度の利用（予定や希望を含みます。以下同じ。）の意思等について申し出ます。

記

利用する他制度の名称		
辞退等意思確認欄		介護福祉士修学資金又は社会福祉士修学資金の貸付が決定した場合、 <input type="checkbox"/> 上記他制度の利用を辞退します。 <input type="checkbox"/> 上記他制度との併用を希望します。※詳細記入欄を記入して下さい。
詳細 記 入 欄	修学にかかる他制度	修学にかかる他制度の利用額 <input type="checkbox"/> 年額・ <input type="checkbox"/> その他 () 円
		修学にかかる経費の額（授業料、教材費や実習費等） <input type="checkbox"/> 年額・ <input type="checkbox"/> その他 () 円
		修学にかかる経費の額のうち、生計維持者等が支弁可能な額 <input type="checkbox"/> 年額・ <input type="checkbox"/> その他 () 円
	入学にかかる他制度	入学にかかる他制度の利用額 円
		入学にかかる経費の額（入学時に必要な学用品の購入費や入学金等） 円
		入学にかかる経費の額のうち、生計維持者等が支弁可能な額 円
	修学期間中の生活費等 にかかる他制度	修学期間中の生活費等にかかる他制度の利用額 <input type="checkbox"/> 年額・ <input type="checkbox"/> その他 () 円
		修学期間中の生活費等の額（食費・水道光熱費等） <input type="checkbox"/> 年額・ <input type="checkbox"/> その他 () 円
		修学期間中の生活費等の額のうち、生計維持者等が自己負担可能な額 <input type="checkbox"/> 年額・ <input type="checkbox"/> その他 () 円
その他参考事項		

【注意事項】

- ・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。
- ・他制度の利用額を予定や見込みで記入した場合、本様式に記入した利用額を超えない金額で他制度の申込みを行うようにしてください。本様式によって申し出のあった金額を超える額で他制度を利用していることが発覚した場合、介護福祉士修学資金又は社会福祉士修学資金の貸付契約を解除することがあります。
- ・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（生活費加算の借入申込者は、同法律に基づく学資支給を含みます。）については、別途、状況を確認させていただきますので、本様式により申し出いただく必要はありません。
- ・修学にかかる他制度とは、授業料、教材費及び実習費等の修学にかかる経費に充当することを目的として、奨学金等の貸与又は給付等が行われる制度をいいます。（独）日本学生支援機構が実施する第1種及び第2種の貸与型奨学金等が該当します。
- ・入学にかかる他制度とは、入学金等の入学にかかる経費に充当することを目的として、奨学金等の貸与又は給付等が行われる制度をいいます。（独）日本学生支援機構が実施する入学時特別増額貸与奨学金等が該当します。
- ・修学期間中の生活費等にかかる他制度とは、修学にかかる経費及び入学にかかる経費のいずれにも該当しない修学期間中の経費（生活費等）に充当することを目的として、奨学金等の貸与又は給付等が行われる制度をいいます。施設経営法人が外国人留学生の生活費援助を目的として実施する奨学金等が該当します。
- ・必要に応じて追加の資料提出を求める場合があります。