

介護福祉士実務者研修受講資金借入申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 会長 殿

介護福祉士実務者研修受講資金の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

実務者研修施設名				学科・課程		
実務研修施設住所						
受講期間		入学年月	平成 年 月	卒業予定年月	平成 年 月	
フリ 氏	ガナ 名	(印)		生年月日	年 月 日 (歳)	
住所				〒 — 携帯電話 — — 自宅電話 () —		
連 帯 保 証 人 欄	フリ 氏	ガナ 名	(印)		生年月日	年 月 日
	住所				〒 — 電話 () —	
	勤務先 又は 連絡先	所在地 名 称	〒 — 電話 () —			
借用希望金額 (※受講料等相当額)		円				
借入理由						
資金の用途		[受講料等、借用希望額の内訳をご記入ください]				
他制度の資金借入 (申込) 状況			無 ・ 有 名称 ()			

裏面へつづく

様式第1号の2 (2面)

【記載に当たっての注意事項】

- 1 借入申込者、連帯保証人の欄については、各々が署名・押印してください。
[押印について] 別の者が同じ印を使うことは不可。
- 2 連帯保証人は1人とし、それぞれ独立した生計を営む保証能力の確実な成年者としてください。ただし、借入申込者が未成年者である場合は、連帯保証人の1人は法定代理人（親権者等）としてください。

【添付書類】

- 1 住民票の写し（世帯全員の写し）
※個人番号（マイナンバー）記載なしのもの、申請日より3か月以内のもの
- 2 連帯保証人の平成28年度所得・課税証明書（平成27年中の所得に対応するもの。申請日より3か月以内の市町村長発行のもの）
- 3 業務従事施設からの推薦書 ※現に施設に従事していない場合は添付不要
- 4 実務者研修施設の受講を証明する書類
- 5 実務経験証明書
- 6 個人情報の取扱いについての同意書

【書類提出にあたっての注意事項】

◎提出の際は、簡易書留または特定記録郵便で送付してください。普通郵便で郵送し、不着等の事故が生じた場合には本会では責任を負いませんので、十分にご注意ください。