

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				生年月日	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
	住 所	〒 -			年 月 日
	勤務先	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
	住 所	〒 -			年 月 日
	勤務先	所在地	〒 -		
	名 称				電話 () -

裏面に続く

連帯保証人 (法人)	フリガナ				
	法人名				
	フリガナ				
	法人代表者氏名		法人代表者 役職		
	法人所在地		〒 ー 電話 () ー		
本申込 に関する 連絡先	所在地	〒 ー 電話 () ー			
	部署名	担当者名			
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				
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	有 り	<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（制度名称：)			
		↳ 他制度の利用意思等申出書（別紙4）を添付してください。			
		<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下さい。
- 3 この申込書は、借入申込者が全て記入してください。
- 4 連帯保証人の必要人数及び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及び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 ※必要書類に関する留意事項については、募集要項をご確認ください。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 世帯の状況表（別紙1） | <input type="checkbox"/> 岡山県介護福祉士修学資金 収入支出見込表（別紙3） |
| <input type="checkbox"/> 借入申込者世帯全員の住民票の写し | <input type="checkbox"/> 借入申込者世帯の生計維持者の所得・課税証明書 |
| <input type="checkbox"/> 借入申込者の日本語能力を証明する書類 | <input type="checkbox"/> 個人情報の取扱いについての同意書 |
| <input type="checkbox"/> 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 | |