

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		☐ 介護福祉士修学資金 ☐ 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 (歳)		
氏 名		実印						
住 所		〒 —						
		自宅電話 — —			携帯電話 — —			
連 帯 保 証 人	フリガナ					生年月日	年 月 日	
	氏 名					借入申込者 との続柄		
	住 所		〒 — 電話 () —					
	勤務先	所在地	〒 —					
		名 称	電話 () —					
連 帯 保 証 人 (法人)	フリガナ							
	法 人 名							
	フリガナ					法人代表者 役職		
	法人代表者氏名							
	法人所在地		〒 — 電話 () —					
	本申込 に関する 連絡先	所在地	〒 — 電話 () —					
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	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			☐ 有り
				☐ 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			☐ 有り
				☐ 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	☐ 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） ☐ 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） ☐ 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。	
☐ 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

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