

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		〒 ー 自宅電話 ー ー 携帯電話 ー ー						
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		〒 ー 電話 () ー					
	勤務先	所在地	〒 ー					
		名 称	電話 () ー					
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					

裏面に続く

