

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 () —				
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					

裏面に続く

