

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。
- 7 申込時点で返還免除対象業務に従事している方が就職準備金の借用を希望する場合は、その理由（資格取得後の転職予定等）を備考欄に記入してください。

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。