

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				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					円

裏面に続く

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	<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、記入日時点で住民登録している住所地を記入してください。
- 3 この申込書は、借入申込者が全て記入してください。
- 4 連帯保証人は、1人必要です。連帯保証人の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や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）
- 借入申込者世帯全員の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
- 借入申込者世帯の生計維持者の所得・課税証明書（最新のもの）
※生計維持者は、原則、父母（どちらかいないときは1人）です。父母がいない場合は、申込者の生計を実際に支えている人が生計維持者です。
- 連帯保証人の住民票の写し
※発行から3か月以内かつ個人番号（マイナンバー）記載なしのもの（コピーは不可）
※借入申込者世帯の世帯員及び連帯保証人が同一の場合は、1通で兼ねることができます。
- 連帯保証人の所得・課税証明書（最新のもの）
※生計維持者及び連帯保証人が同一の場合は、1通で兼ねることができます。
- 個人情報の取扱いについての同意書
※借入申込者及び連帯保証人それぞれが署名・捺印してください。
- 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