

修学資金等貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付希望種別	介護福祉士 社会福祉士 実務者研修	※貸付番号及び貸付開始年月	
			年 月
養成施設名			
	第 学年	入学年月	年 月
フリガナ			
氏 名	㊟		
生年月日	年 月 日生 (歳)		

介護福祉士修学資金等の貸付を次のとおり申請します。

住所及び 電話番号	〒			電話 ()
本人の履歴	学 歴		職 歴	
	年 月	中学校卒	年 月	
	年 月		年 月	
	年 月		年 月	
貸付を希望する金額等	入学準備金 または 実務者研修 受講資金	円 (20万円以内)		
	借用希望 期間・金額	平成 年 月 から 平成 年 月 まで	(月額 円) 箇月分 計	円 (月額5万円以内)
	就職準備金	円 (20万円以内)		
	国家試験 受験対策費用	円 (規程第4条対象者のみ4万円以内)		
	生活費加算 ※生活保護受給 世帯等に限る	申請します。(申請する場合は、○をしてください。) ※ 平成 年 月から平成 年 月まで (月額 円) 箇月分 計 円		
卒業後の希望 就職先	第一希望			
	第二希望			

- 備考 1 ※印の欄には、記入しないでください。
2 卒業後の希望就職先には、施設の種別等を記入してください。

保護者又は配偶者の住所及び電話番号		〒 (電話 ())		
家族(同一生計の家族全員を記載)				
続柄	氏名	年齢	勤務先又は職業 ※学生の場合は、平成31年4月時点での公立・私立・学年を記入し、自宅外(下宿等)の場合はその旨も記載すること	所得額 (注1)
本人				

注1 所得額欄には、平成29年分所得証明書に記載の金額を記入

(添付書類)

- ・市町村が発行する平成29年分所得証明書
- ・同一生計の家族全員の住民票
- ・推薦状(様式第2号の2【第1期】)、(様式第2号【第2期】)
- ・生活保護受給世帯の場合は上記の他に生活保護受給証明書又は非課税証明書