

## 兵庫県介護福祉士等修学資金

## 貸付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付希望種別	介護福祉士	※修学生番号及び貸付開始年月	
	社会福祉士		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)		

住所及び電話番号	〒 - 電話： ( ) 携帯電話：		
借用希望 期間・金額	【就学費用（月額50,000円以内）】		
	年 月 から	(月額	円)
	年 月 まで	箇月分 計	円
	【生活費加算（月額生活扶助基準の居宅（第1類）に掲げる額以内）】		
年 月 から	(月額	円)	
年 月 まで	箇月分 計	円	
入学準備金（初回加算額		円)	
就職準備金（最終回加算額		円)	
合 計			円
貸付を必要とする理由			
就職準備金を必要とする理由			
他の修学資金の申し込みに ついて	有り（名称： 金額：月・年 円） 無し		
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 生活費加算の貸付を希望する場合は、一定の要件を満たす必要があります。  
 3 就職準備金の貸付を希望する場合は、必要とする理由を記入して下さい。  
 4 卒業後の希望就職先欄には、施設の種別等を記入して下さい。  
 例) 高齢者福祉施設、障害者福祉施設、児童福祉施設など

「社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会 介護福祉士等修学資金貸付規程」による介護福祉士等修学資金の貸付けを受けたいので申請します。

なお、貸付けを受けることになった場合は、卒業した後、兵庫県内において介護福祉士等として介護等の業務に従事することを誓います。

平成 年 月 日

貸付申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

※連帯保証人本人が記入してください。

連帯保証人  
〔法定代理人〕 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_  
携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
本人との続柄 \_\_\_\_\_

(法定代理人が独立の生計を営んでいない場合、もう1名保証人が必要です。)

連帯保証人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
電話番号 \_\_\_\_\_  
携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
本人との続柄 \_\_\_\_\_