

福祉系高校修学資金借入申込書

年 月 日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会 会長 殿

福祉系高校修学資金（福祉系高校修学資金返還充当資金への移行を含む。）の貸付を受けたいので、次により申し込みます。

福祉系高校名		学科名		学年	年生
フリガナ			生年月日	年 月 日	
氏 名	(実印)			(歳)	
住 所	〒 —				
	自宅電話	— —	携帯電話	— —	
連 帯 保 証 人 1	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 () —			
	所在地	〒 —			
	勤務先 名 称				
	電話 () —				
連 帯 保 証 人 2 (必要な場合のみ記入)	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 () —			
	所在地	〒 —			
	勤務先 名 称				
電話 () —					

裏面に続く

借用希望 期間・金額	貸付期間	年 月 から 年 月 まで か月分		
	修学準備金	初回加算額 円		
	介護実習費	年度あたり	円 ×	年度分＝ 円
	国家試験 受験対策費用	年度あたり	円 ×	年度分＝ 円
	就職準備金	最終回加算額 円		
	合計	円		
借入 申込者 状況 確認欄	福祉系高校を卒業後、岡山県内において介護福祉士として介護職員等の業務（※）に従事する意思			<input type="checkbox"/> 有ります
				<input type="checkbox"/> 有りません
	※介護職員等の業務とは、居宅サービス等（介護保険法（平成9年法律第123号）第23条に規定する居宅サービス等）を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業（同法第115条の4第1項第1号イに規定する第一号訪問事業をいう。）若しくは第一号通所事業（同号ロに規定する第一号通所事業）を実施する事業所において介護職員その他主たる業務が介護等（社会福祉士及び介護福祉士法第2条第2項に規定する介護等）である業務のことをいいます。			
	介護福祉士資格取得を目指して学業に励む意思			<input type="checkbox"/> 有ります
				<input type="checkbox"/> 有りません
	福祉系高校を卒業する年度の介護福祉士国家試験を受験する意思			<input type="checkbox"/> 有ります
				<input type="checkbox"/> 有りません
	福祉系高校における修学等に係る他制度の利用（予定や希望を含む） ※「有ります」にチェックをした場合は、別紙1「他制度の利用にかかる申出書」を添付してください。			<input type="checkbox"/> 有ります
				<input type="checkbox"/> 有りません
	法定代理人	法定代理人①	氏名	借入申込者との続柄
	法定代理人②	氏名	借入申込者との続柄	
人確認欄	※法定代理人が父母両方以外の場合、その理由について該当する□をチェック（☑）してください。			
	<input type="checkbox"/> 死別により、法定代理人（親権者）は上記1名のみ			
	<input type="checkbox"/> 離婚により、法定代理人（親権者）は上記1名のみ			
	<input type="checkbox"/> その他（理由： _____）			
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、記入日時時点で住民登録している住所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。ただし、追加で2人目の連帯保証人を立てなければならない場合があります。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 法定代理人確認欄は、借入申込者が未成年の場合のみ記入が必要です。なお、この欄の記入事項に疑義がある場合は、戸籍謄本等の提出を求められることがあります。

添付書類

- 借入申込者及び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）
※住民票謄本ではなく、住民票抄本で差し支えありません。
- 連帯保証人の所得・課税証明書（最新のもの） ※市町村が発行したもの
- 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