

## 介護福祉士等修学資金特例適用申請書

年 月 日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	第 _____ 号
住 所	〒 _____
氏 名	

下記のとおり介護福祉士等修学資金に関する特例適用を受けたいので申請します。

貸付時養成施設名				( 年 月 日卒業)	
特例申請事項 (いずれかに○)	A 国家試験合格の1年猶予 B 介護等の業務への従事1年猶予 C 介護福祉士国家試験の受験資格を得ることのできる最も早い日の年度末までの猶予				
A に 該 当	卒業年次及び 翌年の試験	1. 不合格 無受験の理由： 2. 無受験 [ ]			
	私は、_____年_____月に行われる介護福祉士国家試験を必ず受験します。				
B に 該 当	介護福祉士	登録日：	年 月 日	登録番号：	
	現在の従事先等	施 設 名			
		住 所	〒 _____		
		従 事 業 務			
就 業 開 始	年 月 日				
私は、養成施設を卒業した日から2年以内に岐阜県内で、規程第3条に定められた介護又は相談援助の業務に従事する事を約束します。					
C に 該 当	現在の従事先等	施 設 名			
		住 所	〒 _____		
	従 事 業 務				
実務経験3年かつ従事日数540日以上に達する日(予定可)： _____年 _____月 _____日					
※特例適用決定年月日		年 月 日			

記載上の注意 ※欄には記入しないこと。