連帯保証人が個人の場合

（規程）第１号様式（表面）

介護福祉士等修学資金貸付申請書

フ　リ　ガ　ナ	シャキョウ　　タロウ			
氏　　　　名	社　協　　太　郎			
生　年　月　日	西暦・和暦どちらでも可　申請時点の年齢 ××××年××月××日生（　１８　歳）	性 別	どちらかに〇をつける 男　・　女	
現　　住　　所	〒500－0000　アパート名・マンション名・部屋番号まで略さず記入すること 岐阜市下奈良〇丁目〇番〇号　〇〇〇アパート５０１号室 自宅電話番号（　　）　－　　携帯番号　090－××××－××××			
住民票記載住所	〒　　－ 現住所（上記記載の住所）と住民票記載の住所が異なる場合は記入すること 自宅電話番号（　　）　－			
養 成 施 設 名	入学する養成施設名を記入 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇大学	（学科）	学科名を記入 〇〇〇福祉学科	
養 成 施 設 種 別	該当する番号に〇をつける (1.) 介護福祉士　　２．社会福祉士　　３．介護福祉士実務者			
修　学　期　間	令和６年４月時点の学年 第　（　１　）学年	入学年月 令和６年４月　入学	卒業予定年月 令和８年３月　卒業予定	
最　終　学　歴	最終学歴（見込み可） （学校名）〇〇〇〇〇〇高等学校	卒業年月 令和６年　３月	どちらかに〇をつける 卒業　・　修了	
従　事　状　況 職歴がある方は記入	在職中の場合はこちらに記入 年　　月～　在職中	退職している場合はこちらに記入 年　　月～　　年　　月　退職		
	（法人名・事業所名）			
他 の 奨 学 金 等 の 借 入 状 況 他に奨学金等を借り入れている方は記入 （借入予定も含む）	奨学金名称	①	②	
	借 入 状 況	借入中　・　申請中	借入中　・　申請中	
	借入予定額	円	円	

【借入申請額】

養成施設種別	どちらかに〇をつける １．介護福祉士　　２．社会福祉士			
		借入希望期間	内訳	合計
		①　修学資金　　借入希望期間を記入 （ 令和６ ）年　４ 月から （ 令和８ ）年　３ 月まで（Ⓐ　24 ）箇	月額５万円以内で借入を希望する金額を記入 月額（　Ⓑ　50,000）円	Ⓐ×Ⓑを記入 1,200,000 円
		②　入学準備金　　※入学年度に限る		希望する場合は 20 万円以内で記入 200,000 円
		③　就職準備金　　※卒業年度に限る		希望する場合は 20 万円以内で記入 200,000 円
		介護福祉士養成施設に限る ④　国家試験対策費用　※希望者のみ	それぞれ４万円以内で記入 前年度（　Ⓒ　40,000）円 卒業年度（Ⓓ　40,000）円	Ⓒ＋Ⓓを記入 80,000 円
		⑤　生活費加算　　※該当者のみ （　　　）年　月から （　　　）年　月まで（　　）箇月	級地区分（　）級地の（　） 月額（　　　　）円	円
		総合計　（①＋②＋③＋④＋⑤）		借入希望金額合計 1,680,000 円
	３．実務者研修受講費用			円

（裏面）

この枠内はすべて連帯保証人が記入してください

表面記載の申請者が貸付けを受ける岐阜県介護福祉士等修学資金の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。また、下記個人情報の取扱いについて同意します。

記入日を記入してください

○○○○　年○○月○○日

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会　会長　様

申請者と違う印鑑を押してください

連帯保証人				
	フリガナ	シャキョウ　　イチロウ		生年月日
	氏名または法人名	社　協　　一　郎　㊞		××××年××月××日
	住所または法人所在地	〒500-0000 岐阜市清住町〇丁目〇番地		
	電話番号	（ 058 ）×××－××××	携帯番号	090－××××－××××
	本人との続柄	父	職業	会社員
	勤務先	株式会社〇〇〇〇〇〇	前年度収入	前年度の収入を記入してください 4,500,000　円

家族の状況を記入してください《申請者は除く》

家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業・学校	同居・別居	収入の有無
	祖母	社協　節子	７８	無職	同居・(別居)	(有)・無
	父	社協　一郎	５６	会社員	同居・(別居)	(有)・無
	母	社協　友子	５５	主婦	同居・(別居)	有・(無)
	姉	社協　優子	２３	会社員	同居・(別居)	(有)・無
	兄	社協　健介	２０	大学生	同居・(別居)	有・(無)
					同居・別居	有・無

この枠内はすべて申請者本人が記入してください

上記のとおり岐阜県介護福祉士等修学資金の貸付けを申請します。また個人情報の取扱いについて次のとおり同意します。

《個人情報の取扱いについて》

本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外へ利用すること、第三者へ提供することはいたしません。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、外部の者（貸付審査会・申請者の修学先や従事先の施設等）に対して個人情報を提供、または個人情報を取得する場合は除きます。

記入日

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

連帯保証人と異なる印鑑を押してください

申請者　　社　協　　太　郎　㊞

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会　会長　様

連帯保証人が法人の場合

（規程）第１号様式（表面）

介護福祉士等修学資金貸付申請書

フ　リ　ガ　ナ	シャキョウ　　タロウ
氏　　　　名	社　協　　太　郎
生　年　月　日	西暦・和暦どちらでも可　申請時点の年齢 ××××年××月××日生（　１８　歳）｜性 別｜どちらかに○をつける　男　・　女
現　　住　　所	〒500−0000　アパート名・マンション名・部屋番号まで略さず記入すること 岐阜市下奈良〇丁目〇番〇号　〇〇〇アパート５０１号室 自宅電話番号（　　）　−　　　携帯番号　090−××××−××××
住民票記載住所	〒　　　− 現住所（上記記載の住所）と住民票記載の住所が異なる場合は記入すること 自宅電話番号（　　　）　　　−
養 成 施 設 名	入学する養成施設名を記入　　学科名を記入 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇大学　　（学科）　〇〇〇福祉学科
養 成 施 設 種 別	該当する番号に〇をつける ①介護福祉士　　２．社会福祉士　　３．介護福祉士実務者
修　学　期　間	令和６年４月時点の学年　第（　１　）学年｜入学年月　令和６年４月　入学｜卒業予定年月　令和８年３月　卒業予定
最　終　学　歴	最終学歴（見込み可）（学校名）〇〇〇〇〇〇高等学校｜卒業年月　令和　６年　３月｜どちらかに〇をつける　卒業　・　修了
従　事　状　況 職歴がある方は記入	在職中の場合はこちらに記入　年　　月〜　在職中｜退職している場合はこちらに記入　年　　月〜　　年　　月　退職 （法人名・事業所名）

他の奨学金等の借入状況 他に奨学金等を借り入れている方は記入（借入予定も含む）			
	奨学金名称	②	②
	借入状況	借入中　・　申請中	借入中　・　申請中
	借入予定額	円	円

【借入申請額】

養成施設種別			
	どちらかに〇をつける １．介護福祉士　　２．社会福祉士		
	借入希望期間	内訳	合計
	⑥ 修学資金　借入希望期間を記入 （ 令和６ ）年 ４ 月から （ 令和８ ）年 ３ 月まで（Ⓐ　24 ）箇	月額５万円以内で借入を希望する金額を記入 月額（　Ⓑ　50,000）円	Ⓐ×Ⓑを記入 1,200,000 円
	⑦ 入学準備金　※入学年度に限る		希望する場合は 20 万円以内で記入 200,000 円
	⑧ 就職準備金　※卒業年度に限る		希望する場合は 20 万円以内で記入 200,000 円
	介護福祉士養成施設に限る ⑨ 国家試験対策費用　※希望者のみ	それぞれ４万円以内で記入 前年度（　Ⓒ　40,000）円 卒業年度（Ⓓ　40,000）円	Ⓒ＋Ⓓを記入 80,000 円
	⑩ 生活費加算　※該当者のみ （　　　）年　月から （　　　）年　月まで（　　）箇月	級地区分（　）級地の（　） 月額（　　　　）円	円
	総合計　（①＋②＋③＋④＋⑤）		借入希望金額合計 1,680,000 円
	３．実務者研修受講費用		円

（裏面）

この枠内はすべて連帯保証人が記入してください

表面記載の申請者が貸付けを受ける岐阜県介護福祉士等修学資金の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。また、下記個人情報の取扱いについて同意します。

記入日
○○○○ 年○○月○○日

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会　会長　様

連帯保証人	フリガナ		生年月日	
	氏名または法人名	印	年　月　日	
	住所または法人所在地	〒500-0000 岐阜市清住町〇丁目〇番地		
	電話番号	(058)×××－××××	携帯番号	
	本人との続柄	例：雇用主	職業	
	勤務先		前年度収入	円

家族の状況を記入してください《申請者本人は除く》

	続柄	氏名	年齢	職業・学校	同居・別居	収入の有無
家族の状況	祖母	社協　節子	７８	無職	同居・別居	有・無
	父	社協　一郎	５６	会社員	同居・別居	有・無
	母	社協　友子	５５	主婦	同居・別居	有・無
	姉	社協　優子	２３	会社員	同居・別居	有・無
	兄	社協　健介	２０	大学生	同居・別居	有・無
					同居・別居	有・無

この枠内はすべて申請者本人が記入してください

上記のとおり岐阜県介護福祉士等修学資金の貸付けを申請します。また個人情報の取扱いについて次のとおり同意します。

《個人情報の取扱いについて》
本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外へ利用すること、第三者へ提供することはいたしません。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、外部の者（貸付審査会・申請者の修学先や従事先の施設等）に対して個人情報を提供、または個人情報を取得する場合は除きます。

記入日
○○○○年○○月○○日

署名し、印鑑を印してください

申請者　　社　協　　太　郎　　印

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会　会長　様