

介護福祉士実務者研修受講資金 貸付申請書

記入例

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

この書類を記入した日付を書いてください

介護福祉士実務者研修受講資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。  
また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することについて同意します。

実務者研修施設名	青森福祉学院			
在学期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日	通信・通学		
氏名	(フリガナ) フクシ タロウ			
	福祉 太郎			
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 ( 〇〇 歳)	性別	男・女	
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 青森市◇◇町〇丁目〇-〇 ◇◇荘〇号 自宅電話 〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇			
直近の職歴	従事期間	雇用形態 (常勤・パート等)	勤務先名	職種
	平成〇〇年〇〇月 ~ 令和〇〇年〇〇月	常勤	特養■■■園	介護員
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
介護等の実務経験	3年 5か月			
現在の就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労している (就労先名: 特別養護老人ホーム■■■園 ) <input type="checkbox"/> 就労していない			
借入希望金額と 使途内訳	借入希望金額合計 ①+②+③+④+⑤= <u>150,000 円</u> (200,000円以内)			
	内訳:			
	①実務者研修施設の授業料	80,000	円	
	②参考図書、学用品費等	20,000	円	
	③交通費	50,000	円	
	④国家試験受験手数料等			
⑤その他( )				
他の貸付金等の 利用状況	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		就労していない場合の 希望就職先 (施設の名称、種別等)	
	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金(教育支援資金) <input type="checkbox"/> 教育訓練給付金 <input type="checkbox"/> 母子寡婦福祉資金 <input checked="" type="checkbox"/> その他(名称 )			

現在、就労していない方は、この欄を必ず記載してください

申請者以外の 家族の状況	氏名	年齢	続柄	勤務先／学校名等	前年の年収(税込)
	福祉 協子	〇〇	妻	有限会社◇◇	110万円
福祉 良太	〇〇	子	◇◇こども園	なし	
※申請者と同一 生計の家族					

連帯保証人の 状況	(フリガナ) フクシ ジロウ	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 ( 〇〇 歳)		
	氏名 福祉 二郎	申請者から見た続柄		父	
※連帯保証人が 自分で記入 してください	〒 ●●● - ●●●● 八戸市△△町●丁目●-● 自宅電話 〇〇〇〇 ( 〇〇 ) 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇				
	勤務先等	(名称)	株式会社〇〇 八戸支社		
		(所在地)	八戸市△△町●丁目●-● 電話番号 〇〇〇〇 ( 〇〇 ) 〇〇〇〇		
		(雇用形態)	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員 ( 契約 派遣 嘱託 臨時 パート ) ・自営業 ・その他		
	(職種)	営業	(年収)	550万 円	

上記申請者が受講資金の貸付けを受けた場合は、連帯して債務を負担することを約束します。  
また、記入した個人情報については本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連帯保証人 福祉 二郎

福祉

添付書類	介護福祉士実務者研修受講資金 貸付申請書(実務様式①)	<input checked="" type="checkbox"/>
※実務者研修施設 に提出する前に ☑してください。	申請者の住民票 (市町村役場から3か月以内に発行されたもので、マイナンバーの記載の無いもの)	<input checked="" type="checkbox"/>
	連帯保証人の課税証明書(市町村役場から3か月以内に発行されたもの)	<input checked="" type="checkbox"/>