

# 介護福祉士修学資金等貸付予約票

予約票提出日 令和 年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

会 長 殿

以下のとおり、介護福祉士修学資金等貸付予約票を提出します。

予約者氏名	(フリガナ)		
	印		
予約者住所	〒 -		
	電話番号	( )	
	携帯電話	( )	
在学する高校名		学年	年生
在学する高校住所	〒 -		
借入希望金額	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 修学資金 円(月5万円以内)</li> <li>・ 入学準備金 円(初回のみ20万円以内)</li> <li>・ 就職準備金 円(最終回のみ20万円以内)</li> <li>・ 国家試験受験対策費用 円(1年度あたり4万円以内)</li> </ul> ※予定する範囲で御記入ください		
志望する介護福祉士養成施設名	※入学を希望する養成施設名を記入してください。		
保護者記入欄	保護者氏名	(フリガナ)	
	保護者住所	〒 -	
		電話番号	( )
	携帯電話	( )	
	上記の者が本貸付予約票を提出することに同意します。		
	保護者氏名 印		

※学生証の写し(コピー)を添えて、青森県社会福祉協議会へ提出。