

### 福祉系高校修学資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

		※貸付番号及び貸付開始年月	
		年 月	
高等学校名			
	第 学年	入学年月	年 月
フリガナ			
氏 名	④		
生年月日	年 月 日生 ( 歳)		

福祉系高校修学資金の貸付を次のとおり申請します。

住所及び電話番号		〒  電話 ( )	
貸付を希望する金額等	修学準備金	円 (入学時の貸付に限り3万円以内)	
	介護実習費	円 × 年分 計 円 (一年度あたり3万円以内)	
	国家試験受験対策費用	円 × 年分 計 円 (一年度あたり4万円以内)	
	就職準備金	円 (卒業時の貸付に限り20万円以内)	
	合 計	円	
卒業後の希望就職先		第一希望	
		第二希望	

- 備考 1 太枠の中のみ記入し、※印の欄には、記入しないでください。  
2 卒業後の希望就職先には、施設の種別等を記入してください。

