

修学資金等貸付申請書

(申請年月日)

年 月 日

社会福祉法人 長野県社会福祉事業団 理事長 様

貸付希望種別	介護福祉士 社会福祉士 実務者研修	※貸付番号及び貸付開始年月		
			年	月
養成施設名 (学科・専攻)				
	第 学年	入学年月	年	月
フリガナ				
氏 名				印
生年月日	年 月 日生 (歳)			

申込みにあたり、以下の点について確認し、下記の「はい」に○をしてください。

○私は本規定をよく読み、内容を理解し、同意の上、申し込みます。 ⇒ はい

○私はこの貸付を受けるにあたり、連帯保証人を立てることができます。 ⇒ はい

介護福祉士修学資金等の貸付を次のとおり申請します。

通学区分	自宅 ・ 自宅外	
住所及び 電話番号	〒 電話 (自宅 / 携帯)	
本人の履歴	学 歴	職 歴
	年 月 中学校卒	年 月
	年 月	年 月
	年 月	年 月
	年 月	年 月
貸付を希望する金額等	入学準備金 または 実務者研修 受講資金	円 (20 万円以内)
	借用希望 期間・金額	年 月 から (月額 円) 年 月 まで 箇月分 計 円 (月額 5 万円以内)
	就職準備金	円 (20 万円以内)
	国家試験 受験対策費用	円 (介護福祉士国家試験受験者のみ 4 万円以内)
	生活費加算 ※生活保護受給 世帯等に限る	申請します。(申請する場合は、○をしてください。) ※ 年 月から 年 月まで (月額 円) 箇月分 計 円

[illegible]

高等教育の修学支援新制度について、以下の該当するものに○をしてください。

有 ・ 無 ・ 申請中 ・ 申請予定

- (注) 1 申請年月日及び太枠の中のみ記入してください。
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。
3 所得額欄には、最新の所得・課税・扶養がすべてわかる証明書に記載の所得金額を記入してください。

(添付書類)

- ・市町村が発行する最新の所得・課税・扶養がすべてわかる証明書
- ・同一生計の家族全員の住民票
- ・推薦状（様式第2号の2【第1期】）、（様式第2号【第2期】）
ただし、第2期申請者は、卒業した高等学校が発行する調査書で代替可
- ・生活保護受給世帯の場合は上記の他に生活保護受給証明書又は非課税証明書