

## 兵庫県介護福祉士修学資金等

## 貸付申請書

申請日：令和 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付希望種別	福祉系高校修学資金		
フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日 ( 歳)	
住所及び電話番号	〒 - 携帯電話： 電話： ( )		

学校	学校名						
	課程名			学年			
	入学年月	年	月	卒業予定年月	年	月	在学期間
借用希望期間	年 月～ 年 月				貸付期間	箇年	
借用希望期間・金額	① 【修学準備金 (30,000 円以内・初回加算)】 _____ 0,000 円						
	② 【介護実習費 (年額 30,000 円以内)】 年額 _____, 000 円 × 箇年分 計 _____ 0,000 円						
③ 【国家試験受験対策費用 (年額 40,000 円以内)】 年額 _____, 000 円 × 箇年分 計 _____ 0,000 円							
④ 【就職準備金 (200,000 円以内・最終回加算) _____ 0,000 円							
① + ② + ③ + ④ 借用希望合計金額 _____ 0,000 円							
貸付けを必要とする理由							
他の修学資金の申込み有無	<input type="checkbox"/> 有り (名称： _____ ) 決定済・申請中 <input type="checkbox"/> 無し						
卒業後の希望就職先 (いずれかに○)	高齢者福祉施設 ・ 障害者福祉施設 ・ 児童福祉施設 その他 ( _____ )						

「社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付規程」による福祉系  
 高校修学資金の貸付けを受けたいので申請します。貸付申請者は他の者の連帯保証人とな  
 っていないこと及び連帯保証人は既に貸付を受けた者でないことを確認しました。

また、貸付けを受けることになった場合は、養成施設を卒業した後、兵庫県内において  
 介護福祉士等として介護等の業務に従事することを誓います。

なお、事業の目的を達成するために必要な範囲において、行政機関又はその他関係機関  
 に個人情報を提供し、必要に応じて個人情報を取得・共有することに同意します。

年 月 日

〒

貸付申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※貸付申請者が連帯保証人予定者、法定代理人予定者を記入してください。

連帯保証人予定者（法定代理人）

住所及び 電話番号	〒 _____ 携帯電話： _____ 電話： ( ) _____		
フリガナ			生年月日
氏名			本人との続柄
勤務先名			

※法定代理人が連帯保証人要件を満たさない場合、要件を満たす方がもう1名必要です。

連帯保証人予定者

住所及び 電話番号	〒 _____ 携帯電話： _____ 電話： ( ) _____		
フリガナ			生年月日
氏名			本人との続柄
勤務先名			