

## 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		
学校名	第 学年	入学年月	年 月
	( 学科・コース)	卒業予定	年 月
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日生 ( 歳)		

住所及び電話番号	〒 - 電話： / 携帯電話：
借用希望 期間・金額	①【修学準備金（30,000円以内・万円単位・初回加算）】 _____ ( _____ 0,000円)
	②【介護実習費（年額30,000円以内・万円単位）】 _____ 年 月 から _____ (年額 _____ 0,000円) _____ 年 月 まで _____ 箇年分 計 _____ 0,000円
貸付けを必要とする理由	③【国家試験受験対策費用（年額40,000円以内・万円単位）】 _____ 年 月 から _____ (年額 _____ 0,000円) _____ 年 月 まで _____ 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
他の修学資金の申込み有無	① + ② + ③ + ④ 借用希望合計金額 _____ 0,000円
卒業後の希望就職先 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 有り(名称： _____ ) 決定済・申請中 <input type="checkbox"/> 無し 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。

令和 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。

( 連帯保証予定者 ) \_\_\_\_\_  
法定代理人 ) \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
本人との続柄 \_\_\_\_\_

※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 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
本人との続柄 \_\_\_\_\_