

兵庫県介護福祉士修学資金等
貸付申請書兼利用計画書

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 注)どちらかに○	介護分野就職支援金	※貸付決定番号及び貸付開始年月	
	障害福祉分野就職支援金		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：	
保有資格等 注)該当するものに ☑	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 生活援助従事者研修 <input type="checkbox"/> 居宅介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 重度訪問介護従事者養成研修 <input type="checkbox"/> 行動援護従事者養成研修 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 障害者居宅介護従事者基礎研修 <input type="checkbox"/> 同行援護従事者養成研修		
研修実施機関 名・学校名			
	研修修了(予定)日	年 月 日	
就労(内定)先 事業所	法人名		
	施設・事業所名		
	サービス種別		
	職種		
	勤務開始(予定)日	年 月 日	
借用希望 金額	, 000 円 (上限額 200,000 円以内・千円単位で記入)		
借入の目的 注)該当するものに ☑ 注)生活費、自動車購入費用は対象外	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す活動費 <input type="checkbox"/> 介護に係る情報収集や学び直しのための講習会への参加費又は参考図書等の購入費 <input type="checkbox"/> 介護職員等として就労するために必要な被服費(靴、鞆など) <input type="checkbox"/> 敷金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用 <input type="checkbox"/> 通勤用の自転車又はバイクの購入費 <input type="checkbox"/> その他 ()		
直近の従事先 の情報等	前職の退職月	年 月	
	前職の勤務先		
	前職の業務内容		
他の資金の 借入状況 注)借入中の方は対象外	<input type="checkbox"/> 兵庫県社会福祉協議会及び他の都道府県社会福祉協議会等の実施する介護福祉士修学資金、再就職準備金及び介護分野・障害福祉分野就職支援金の借入を活用したことがない。		

備考 ※印の欄には、記入しないでください。

<裏面あり>

<裏面>

「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」による介護分野・障害福祉分野就職支援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、兵庫県内において介護・障害福祉職員等として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 丁目 _____
氏 名 _____ (印)

※連帯保証人本人が記入してください。連帯保証人の捺印は不要です

(連帯保証人) 住 所 丁目 _____
(法定代理人) 氏 名 _____
電話番号 _____
携帯電話番号 _____
生年月日 _____
本人との続柄 _____

(法定代理人が独立の生計を営んでいない場合、もう1名保証人が必要です。)

連帯保証人 住 所 丁目 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
携帯電話番号 _____
生年月日 _____
本人との続柄 _____