

# 介護福祉士等修学資金貸付予約票

予約票提出日 年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会

会 長 殿

以下のとおり、介護福祉士等修学資金貸付予約票を提出します。

フリガナ 予約者氏名	印		
予約者住所	〒 ー 電話 ( )		
在学する高校名		学年	年生
在学する高校住所	〒 ー		
貸付希望種別	介護福祉士 ・ 社会福祉士		
借入希望金額	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 修学資金 円(月5万円以内)</li> <li>・ 入学準備金 円(初回のみ20万円以内)</li> <li>・ 就職準備金 円(最終回のみ20万円以内)</li> </ul> ※予定する範囲で御記入ください		
志望する介護福祉士・社会福祉士養成施設名	※入学を希望する養成施設名を御記入ください。(任意記載)		
保護者の同意	上記の者が本貸付予約票を提出することに同意します。  保護者氏名 印		

※学生証の写し(コピー)を添えて、青森県社会福祉協議会へ提出。