

(様式第2号)

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会
会 長 殿

| | | | |
|----------|---------------|-------|-------|
| 実務者研修施設名 | | | |
| 受講期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | 通信・通学 | |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | ⑩ | | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) | 性別 | 男 ・ 女 |

介護福祉士実務者研修受講資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

| | | | |
|---------------------------|--|---------|----|
| 住所及び電話番号 | 〒 ー 自宅電話 () 携帯電話 () | | |
| 本人の職歴 | 従事期間 | 施設・事業所名 | 職種 |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| 介護等の実務経験 | 年 箇月 | | |
| 現在の就労状況 | <input type="checkbox"/> 就労している (就労先) <input type="checkbox"/> 就労していない | | |
| 借入希望金額 | 円 (200,000円以内) | | |
| 他の修学資金の貸付けの有無 | 有 (名称) 無 | | |
| 受講修了後の希望就職先 ※就労していない場合 | 第一希望 | | |
| | 第二希望 | | |
| 借入の目的 | () 研修施設の授業料 () 実習及び教材購入に係る費用 () 参考図書、学用品購入費用 () 国家試験受験手数料等費用 () その他 () | | |

備考 1 卒業後の希望就職先の欄には、施設の種別等を記入してください。

※裏面あり

| | | | | | |
|---|--------|----------------------|------|------|-------|
| 連帯保証人の 状況 | (フリガナ) | 生年月日 | 年 | 月 | 日(歳) |
| | 氏名 | 申請者から見た続柄 | | | |
| | 〒 | 自宅電話 () 携帯電話 () | | | |
| | 勤務先名 | 電話 () | 年 収 | 約 | 円 |
| 上記申請者が修学資金の貸付けを受けた場合は、連帯して債務を負担することを約束します。 <div style="text-align: center;">連帯保証人 ⑩</div> | | | | | |
| 申請者の 振込口座 | 金融機関名 | | 支店名 | | |
| 口座番号 | | (○で囲んでください) 普通・当座 | 口座名義 | フリガナ | |

1 申請者の振込口座の口座番号が確認できるものを添付してください。(通帳のコピー等)