

(様式第1-①号)

# 保育士修学資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

フリガナ			
申請者氏名			
生年月日	年 月 日生 ( 歳)	性別	男 ・ 女
住 所	〒 ー		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
養成施設(学科)名	( )		
	第 学年	入学年月	年 月
養成施設住所	〒 ー		
修学期間	年 月 ~ 年 月		
申請者の履歴	学歴		職歴
	年 月	中学校卒	年 月 ~ 年 月
	年 月		年 月 ~ 年 月
	年 月		年 月 ~ 年 月
貸付希望額	年 月 ~ 年 月		
	修学資金	月額	円 × ヶ月
		生活費加算月額	円 × ヶ月
		合計	円
	入学準備金	円	
就職準備金	円		
他の修学資金の貸付の有無	有 (名称 ) 無		
卒業後の希望就職先	第一希望		
	第二希望		

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。

2 中高年離職者(養成施設入学時に45歳以上の者であって、離職して2年以内の者)については、離職証明等、離職状況が確認できる書類を添付してください。

※裏面あり

生計を一にする 世帯状況 (申請者以外)	氏 名	続 柄	職 業	勤務先・学校名
	( 歳)			
	( 歳)			
	( 歳)			
	( 歳)			
	( 歳)			
	( 歳)			

下記の同意事項に同意のうえ、上記のとおり保育士修学資金の貸付を受けたく申請します。

年 月 日 貸付申請者 ⑩

連帯保証人の 状況	フリガナ			生年月日	年 月 日	生 歳)
	氏名					
	住 所	〒 -		申請者から 見た続柄		
	電話番号			職業		
	勤務先名	TEL( )		前年度年収 (住民税納税 額)	(	万円 円)
	勤務先 住所					

上記申請者が保育士修学資金の貸付を受けた場合は、連帯して債務を負担することを約束します。

平成 年 月 日 連帯保証人 ⑩

【貸付金の振込先】

金融機関名		預金種類	
支店名		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※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)

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

- 1.申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
- 2.申請者は、本資金の関係法令及び要綱等に従います。
- 3.申請者は、貸付申請書の記載事項及び添付書類の真実確認を行うことに同意します。
- 4.申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、すぐに青森県社会福祉協議会に届出します。
- 5.申請者は、在学、就労、退職等、必要な情報を把握するため、青森県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。