

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

私たちは、「社会福祉法人青森県社会福祉協議会保育士修学資金等貸付事業実施要綱」に基づき、本修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者(自署)	フリガナ			性別				
	申請者氏名	印		男・女	生年月日	年	月 日 (歳)	
	現住所	〒 -						
	住民票の住所 <small>上記と異なる場合のみ記入</small>	〒 -						
	電話番号	(自宅)			(携帯)			
	メールアドレス	(PC)			(携帯)			
	養成施設・学科名等							
	入学年月	年 月			卒業予定	年 月		
申請者の履歴・賞罰等	年号	年	月	学歴・職歴・賞罰等を種類別に記入してください。				
連帯保証人(自署)	フリガナ			申請者との関係				
	氏名	印			生年月日	年	月 日 (歳)	
	住所	〒 -						
	電話番号	自宅				携帯		
	勤務先	名称				前年度の年収	円	
		住所	〒 -			電話番号		
負債状況	なし・申請中・受給中・借受中・猶予中(措置中)・滞納・債務整理中・免責・その他()							

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

■修学資金の借入希望について

希望期間・金額	①借入希望期間	年 月 ~ 年 月			
	②月額希望額	月額	円 ×	ヶ月 = 計	円
	③生活費加算	月額	円 ×	ヶ月 = 計	円
	④入学準備金		円	⑤就職準備金	円
	総額 (②+③+④+⑤)				

■他の奨学金等の借入状況

高等教育の修学支援新制度の利用状況	利用中 ・ 利用していない ・ 申請中	区分	第 区分(/3)	
その他の修学資金等の利用状況	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金等貸付制度を申請・利用していません <input type="checkbox"/> ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業を申請・利用していません <input type="checkbox"/> 他都道府県の保育士修学資金等貸付制度を申請・利用していません			
奨学金・教育ローン等 の借入状況	名称	利用期間	金額	状況
	日本学生支援機構	年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中 ・ 受給中 ・ 返済中
		年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中 ・ 受給中 ・ 返済中
		年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中 ・ 受給中 ・ 返済中
		年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中 ・ 受給中 ・ 返済中
備考				

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

- 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。
- 高等教育の修学支援新制度を利用している者は、減免額等がわかる書類を添付してください。
- 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。