

福祉系高校修学資金貸付申請書

記入例

令和3年 4月 20日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

福祉系高校修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。
また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することについて同意します。

養成施設(学科)名	青森福祉高等学校 介護福祉科		
在学期間	令和3年4月1日 ~ 令和6年3月31日	第 1 学年	
氏名	(フリガナ) アオモリ ハナコ 青森 花子	青森	
生年月日	平成 17 年 4 月 2 日 (16 歳)	性別	男 ・ (女)
現住所	〒 030 - 0822 青森市中央1丁目〇-〇 学生寮A棟 電話番号 () 携帯電話 080 (1234) ××××		
住民票の住所 上記現住所と異なる 場合のみ記入	〒 036 - 8063 弘前市宮園2丁目□-□	(住民票を異動していない理由) 卒業後は寮を出て、実家に戻るため	
借入希望期間 及び金額	令和 3年 4月 から 令和 6年 3月 まで (36 か月間) ①修学準備金 30,000 円 (入学時のみ30,000円以内) 内訳: ・被服費 20,000 円 ・学用品、参考図書購入費 10,000 円 ②介護実習費 90,000 円 =(年額30,000円以内) × 3 年度 内訳: (1年度分) ・教材費 18,000 円 ・保険料 2,000 円 ・交通費 10,000 円 ・その他実習に必要な経費 0 円 ③国家試験受験対策費用 120,000 円 =(年額40,000円以内) × 3 年度 ④就職準備金 200,000 円 (卒業時のみ200,000円以内) ※ 就職準備金については、卒業後すぐに就職する予定の方のみ申請可能です。 ※ <u>上記①~④のいずれも、入学金及び授業料に充てることはできません。</u> 希望額合計①+②+③+④ 合計 440,000 円		
他の貸付金の 借入状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	卒業後の希望就職先(施設の種別等)	
※該当する ものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 生活福祉資金(教育支援資金) <input checked="" type="checkbox"/> 日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> 母子寡婦福祉資金 <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 その他(名称)	(第一希望) デイサービスセンター (第二希望) ヘルパーステーション	
貸付を受けるに あたっての 意思確認	私は、福祉系高校修学資金を申し込むにあたり「青森県福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱」及び「福祉系高校修学資金の手引き」並びに「募集要項」の内容を理解しました。 貸付を受けた場合、返還の債務の当然免除の要件を満たさなかったときは貸付金を返還すること、また、従事した職種によって「福祉系高校修学資金返還充当資金貸付事業」に移行することに同意します。 申請者署名: 青森 花子		

※裏面あり

申請者以外の 家族の状況 ※申請者と同一 生計の家族	氏名	年齢	続柄	勤務先/学校名等	前年の年収(税込)
	青森 太郎	45	父	株式会社青森塗装	3,000,000円
	青森 洋子	43	母	専業主婦	0円
	青森 一郎	21	兄	(株) 青森アパレル	1,400,000円
	青森 次郎	11	弟	市立中央小学校	0円
	青森 ヨシ子	75	祖母	無職	0円

連帯保証人の 状況 (法定代理人)	(フリガナ) アオモリ タロウ		生年月日	昭和51年 5月 5日 (45歳)		
	氏名 青森 太郎		申請者から見た続柄		父	
	〒 036 - 8063		自宅電話		0172 (△△) 5678	
	弘前市宮園2丁目□-□		携帯電話		090 (2345) 〇〇〇〇	
	勤務先等	(名称)	株式会社青森塗装			
		(所在地)	〒036-8003		弘前市駅前町1-×-×	
		電話番号 0172 (××) 7890				
(雇用形態)		<input checked="" type="radio"/> 正規職員 ・ <input type="radio"/> 非正規職員 (契約 派遣 嘱託 臨時 パート) ・ <input type="radio"/> 自営業 ・ <input type="radio"/> その他				
(職種)		営業職		(年収)	3,000,000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。
また、記入した個人情報については本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連帯保証人 青森 太郎



連帯保証人の 状況 ※法定代理人が連 帯して債務を負担 することが難しい場 合のみ	(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		()	
	勤務先等	(名称)				
		(所在地)			電話番号 ()	
(雇用形態)		<input type="radio"/> 正規職員 ・ <input type="radio"/> 非正規職員 (契約 派遣 嘱託 臨時 パート) ・ <input type="radio"/> 自営業 ・ <input type="radio"/> その他				
(職種)				(年収)	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。
また、記入した個人情報については本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連帯保証人

