

養成施設名（課程）（ ）

学年：第 学年（入学年度：20 年）

申請者氏名

介護福祉士修学資金貸付に係る連帯保証人調書

借 用 希 望 期 間 ・ 金 額	借用期間	20 年 月から 20 年 月まで		① 箇月分
	②基本月額（ 円）		③生活費加算（ 円）	
	④月額： 円（②+③）			
	⑤小計		円（①×④）	
	⑥入学準備金（初回加算額		円）	
	⑦就職準備金（最終回加算額		円）	
	⑧国家試験受験対策費用（		円）	
⑨合計（⑤+⑥+⑦+⑧）		円		

介護福祉士修学資金収支明細

【修学に必要な金額及び修学資金の使途】

所 要 金 額	使 途		金 額	資 金 の 調 達	調 達 先	金 額
	1		円		介護福祉士修学資金で	⑨ 円
	2		円		手持ちの資金で	円
	3		円			円
	4		円			
	5		円			
	6		円			
	合 計		㊦ 円		合 計	① 円
他に受けている奨学金等		有（名称： ） 無				

※ 修学期間を通しての修学に係る費用、その資金の調達先（収入）の見込みを記入してください。

※ 使途（支出）と調達先（収入）の合計㊦・①は同額となるように記入してください。

※裏面に続きます



連 帯 保 証 人 ① ※申請者が未成年の場合は、法定代理人（親権者・後見人）		
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	⑩	西暦 年 月 日
本人との関係		(歳)
住 所 及 び 電 話 番 号	〒 ー 自宅： () 携帯： ()	
勤務先等	名 称	
	所 在 地 及 び 電 話 番 号	〒 ー 電話： ()
年収（所得金額）		円

連帯保証人②（個人） ※連帯保証人①が要件を満たさないとき		
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	⑩	西暦 年 月 日
本人との関係		(歳)
住 所 及 び 電 話 番 号	〒 ー 自宅： () 携帯： ()	
勤務先等	名 称	
	所 在 地 及 び 電 話 番 号	〒 ー 電話： ()
年収（所得金額）		円

連帯保証人②（法人） ※連帯保証人①が要件を満たさないとき			
フリガナ			
法 人 名	社判		
事 業 所 名		担当者	
上記担当者の 連絡先及び電話番号	〒 ー 電話： ()		
府社協審査承認日	年 月 日	府社協審査承認 No.	