

養成施設名（課程）（ ）

学年：第 学年（入学年度：20 年）

申請者氏名

社会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）※通信・夜間課程は対象外		
	⑧合計（⑤+⑥+⑦）		円

修学に係る費用の使途および他に受けている奨学金等

所 要 金 額	使 途		金 額	他 に 受 け て い る 奨 学 金 等	※いずれかに○をして、有りの場合はその内容を記入してください。	
	1		円		有 り ・ 無 し	
	2		円			
	3		円			
	4		円		名 称	金 額
	5		円			円
	6		円			円
			円			円
合 計			円	※合計額を記入する必要はありません		

【連帯保証人の記入欄】

私は、連帯保証人として借受人と連帯して債務を負担するとともに、記入した個人情報については、大阪府社会福祉協議会が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			
フリガナ			生 年 月 日
氏 名 又 は 名 称			西暦 年 月 日 (歳)
本 人 と の 関 係			
住 所 又 は 所 在 地 及 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（税込み額）		円	