

保育士修学資金貸付申請書

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

年 月 日

※受付番号	
-------	--

養成施設名					
	課 程				
	第	学年	入学年月	20	年 月
フリガナ					
氏名	印				
生年月日	(西暦)	年	月	日生	(歳) 性別 男 女

私は、養成施設を卒業後、大阪府内の保育所等において児童の保護等の業務に従事する意思がありますので、保育士修学資金の貸付を申請します。

1 本人に係る申請事項

住所及び 電話番号	〒 -					
	自宅： （ ） 携帯： （ ）					
本人の履歴	学歴			職歴		
	年 月	中学校卒		年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
	年 月			年 月		
現在の就職先				職種		
借 用 希 望 期 間 ・ 金 額	修学資金	月 円	期間	20 年 月～	合計	
				20 年 月 （ カ月）		
	生活費 加算	月 円	期間	20 年 月～	合計	
				20 年 月 （ カ月）		
	入学準備金（初回加算額 円）					
	就職準備金（最終回加算額 円）					
	貸付金申請合計額 円					
卒 業 後 の 希望就職先	第一希望					
	第二希望					

2 修学に係る費用の収支

所要金額	使 途		金 額	資金の調達	調 達 先	金 額
	1				保育士修学資金で	
	2				手持ちの資金で	
	3					
	4					
	5					
	合 計					合 計
他に受けている奨学金等			有（名称：借入金額 円） 無			

3 連帯保証人の状況

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、本制度で必要な範囲で利用することに同意します。

連 帯 保 証 人 ①（未成年の場合は法定代理人）			
フリガナ			生 年 月 日
氏 名		印	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（税込み額）		円（ 課税 ・ 非課税 ・ 生活保護 ）	

連 帯 保 証 人 ②（連帯保証人①で要件を満たさない場合）			
フリガナ			生 年 月 日
氏 名		印	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（税込み額）		円（ 課税 ・ 非課税 ・ 生活保護 ）	