

社会福祉士修学資金貸付申請書

2020年 4月15日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

※受付番号

(申請者が自署)

養成施設名	〇〇福祉専門学校				
課程名	社会福祉士養成課程				
学年	1年	入学年月	2020年 4月	卒業予定年月	2022年 3月
フリガナ	フクシ メグミ				
氏名	福祉 恵				
生年月日	西暦 1987年 4月 10日生 (33歳)				

私は、養成施設卒業後、大阪府内で引き続き5年以上返還免除対象業務に従事する意思を有しているため、社会福祉士修学資金の貸付を次のとおり申請します。

住所 ※住民票と同一	〒555-0000 大阪市〇〇区〇〇1-1				
電話番号	自宅電話	06-0000-0000	携帯電話	090-0000-0000	
本人の履歴	学歴		職歴		
	2003年 3月〇〇中学校卒		2009年 4月株式会社××入職		
	2006年 3月〇〇高校卒		2011年 2月株式会社××退職		
	2009年 3月〇〇大学卒		2011年 4月社会福祉法人××入職		
介護・福祉関連の資格	なし・あり	主な職種	介護職員 介護支援専門員	期間	約 10年間
	なし・あり	資格名	介護職員初任者研修 介護福祉士	募集要領P26の有資格者の届け出制度に登録してください	

府内での募集枠以上の申請の際は、優先の基準となりますので、必ずご記入ください。

借用希望期間・金額	借用期間	2020年 4月から 2021年 3月まで		①(12)カ月分
※上限50,000円 千円単位の金額での申請としてください	②生活費加算	(50,000円)	③生活費加算	(0円)
	④月額	50,000円(②+③)		
上限200,000円	⑤小計	600,000円(①×④)		
上限200,000円	⑥入学準備金(初回加算額)	200,000円		
	⑦就職準備金(最終回加算額)	円 ※通信・夜間課程		
	⑧合計(⑤+⑥+⑦)	800,000		
相談援助以外に介護等の業務も返還免除対象業務となります。 ※ただし社会福祉士取得が条件	特別養護老人ホーム(現職を続行)	グループホーム		

生活保護世帯に準ずる世帯の申請者は基本月額に生活費を加算して(上限25,000円)貸付を受けることができます

様式 1-1①号の「借用希望期間・金額」と一致するように記入してください。

受けている奨学金等

所要金額	使 途	金 額
1	入学金	200,000円
2	授業料	700,000円
3	教材費	50,000円
4		円
5		円
6		円
	950,000円	

修学に必要な費用(養成施設に支払う金額)についてご記入ください。

使途(支出)の根拠が不明な場合は、添付書類を提出していただくことがあります。

〇か×をして、有りの場合はその内容を記入してください。

有り・無し

名称	金額
	円
	円
※合計	

修学にあたり、学生支援機構その他の借り入れのある場合は、名称と金額をご記入ください。

(連帯保証人が自署)

私は、連帯保証人として申請者と連帯して債務を負担するとともに、記入・提出した個人情報について、大阪府社会福祉協議会および左記の養成施設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	フクシ タロウ
氏名又は名称	福祉 太郎
本人との関係	父
住所又は所在地及び電話番号	〒555-0000 堺市〇〇区本町15-5 自宅: 072 (xxx) 〇〇〇〇 携帯: 090 (xxxx) 〇〇〇〇
勤務先等	株式会社〇〇
所在地及び電話番号	〒555-0000 大阪市〇〇区本町10-5 電話 06(0000)0000
年収(平成30年中の合計所得金額)	5,000,000円
※法人保証の場合	府社協承認日 承認NO.

連帯保証人の要件
ア) 独立した生計を営む
イ) 65歳未満
ウ) 安定した収入
ア~ウをすべて満たしている方を設定してください。

年収欄には、「住民税課税証明書」における「合計所得金額」を記入してください。源泉徴収票や住民税特別徴収税額の決定(変更)通知書では代用できません