

記入例

様式第1-1号①

介護福祉士修学資金貸付申請書

記入日

2019年4月15日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

事務局使用欄

※受付番号

養成施設名	〇〇福祉専門学校		
	課程	▲▲▲▲学科	
	第1学年	入学年月	2019年4月
フリガナ	フクシ ハナコ		
氏名	福祉 花子		㊟
生年月日	西暦 2000年11月11日生 (18歳) 性別 男 (女)		

私は、養成施設卒業後、引き続き5年以上介護福祉士業務に従事する意向を有しているため、介護福祉士修学資金の貸付を受けることができます。

ボールペンで申請者の自筆で記入してください

住所及び電話番号	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺1-1-54
	自宅： 06 (123) 4567 携帯： 000 (123) 4567

住民票と住所が一致していること

本人の履歴	学歴	職歴
	2016年3月 ●● 中学校卒	年 月
2016年4月 □□ 高等学校入学	年 月	
2019年3月 □□ 高等学校卒業	年 月	
	年 月	年 月

申請者が平成31年3月に高校を卒業し、生活保護世帯に属していた方。または生活保護に準ずる世帯の申請者の方は月額に加算して貸付を受けることができます。

借用希望期間・金額	上限50,000円	2019年4月から2021年3月まで
	②基本月額 (50,000 円)	③生活費加算 (円)
	④月額： 50,000 円 (②+③)	
	上限200,000円	小計 1,200,000 円 (①×④)
	入学準備金 (初回加算額 200,000 円)	
	就職準備金 (最終回加算額 200,000 円)	上限200,000円
	国家試験受験対策費用 (40,000 円) × 2年分	上限40,000円 × 修業年数の貸付を受けることができます。
	合計	1,680,000
卒業後の希望就職先	第一希望	
	第二希望	例：特別養護老人ホーム など

養成施設名(課程) 〇〇福祉専門学校 (▲▲▲▲学科)

学年: 第1学年(入学年度: 2019年)

申請者氏名 福祉 花子

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。

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 <u>19</u> 年 <u>4</u> 月から20 <u>21</u> 年 <u>3</u> 月まで		① 24箇月分
	②基本月額()	50,000	円	③生活費加算() 円
	④月額:	50,000	円	(②+③)
	⑤小計	1,200,000	円	(①×④)
	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)	200,000	円	
	⑧国家試験受験対策費用()	80,000	円	
	⑨合計(⑤+⑥+⑦+⑧)	1,680,000 円		

修学に係る費用の用途

・修

借入れを希望する期間中、修学に必要な経費を、養成施設のパンフレットなどを参考に記入ください。生活費加算世帯以外は、「生活費」や「休業補償」は対象外。

	用途	額
1	入学金	200,000 円
2	授業料(2年分)	1,500,000 円
3	実習費	200,000 円
4	学校納入費等	350,000 円
5	交通費(6ヶ月 50,000×4)	200,000 円
6		円
合 計		2,450,000 円

施設費や校費などの呼び方があります。金額を(概算)記入してください

他に受けている奨学金等

・本修学資金以外に、他に受けている奨学金や貸付金があれば、その内容を記入してください。

他に受けている奨学金等 (いずれかに○を記入)	名 称	金 額
<input checked="" type="radio"/> 有り ・ <input type="radio"/> 無し	日本学生支援機構	720,000 円
		円
		円

他の奨学金を併用する場合は、修学資金の貸付決定後、奨学金の金額について調整してください。

※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	フクシ タロウ
氏名	福祉 太郎 ⑩
生年月日	西暦 1962年10月10日 (56 歳)
住所及び電話番号	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺 ●-●-● 自宅：06 (1234) 5678 携帯：090 (1111) 2222
勤務先等	名称 福祉工務店 〒 543 - 0055 所在地及び電話番号 大阪市天王寺区悲田院町 ●-● 電話：06 (8765) 4321
年収（所得金額）	5,000,000 円

※この欄は、連帯保証人①の方が自署してください。

本人、連保②とは違う印で、押印してください（※スタンプ印は不可）。

「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、確定申告書控えでの代用はできません。

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	氏名
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
年収（所得金額）	円

連帯保証人の要件
ア) 独立した生計を営んでいること
イ) 申請時に65歳未満であること
ウ) 安定した収入があること
連帯保証人①がア・イ・ウの要件を満たさない場合、別にもう一名の連帯保証人を設定する必要があります。
※この欄は、連帯保証人②の方が自署してください。

本人、連保①とは違う印で、押印してください（※スタンプ印は不可）。

「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、確定申告書控えでの代用はできません。

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	社名
住所	〒 -
担当者	
府社協審査承認日	年 月 日
府社協審査承認No.	

※この欄は、連帯保証人となる法人の方が記入してください。
印鑑は、社判を押印してください。

府社協からの承認通知書に記載のある番号を記入してください。