

## 介護福祉士修学資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

※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、養成施設卒業後、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ので、介護福祉士修学資金の貸付を次のとおり申請します。

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
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)		
	小計 _____ 円 (①×④)		
	入学準備金 (初回加算額 円)		
	就職準備金 (最終回加算額 円)		
国家試験受験対策費用 ( 円) × 年分			
合 計		円	
卒業後の 希望就職先	第一希望		
	第二希望		