

社会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	西暦	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、社会福祉士修学資金の貸付を次のとおり申請します。本申し込み内容は事実と相違ありません。

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		
介護・福祉に関連する業務の従事経験	なし・あり	主な職種		期間	約	年間	
介護・福祉関連の資格	なし・あり	資格名					
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			
卒業後の希望就職先	第一希望						
	第二希望						