

社会福祉士修学資金貸付申請

記入した日を書いてください。

受付番号

記入日 2024年 4月 10日

1. 申請者に係る事項

養成施設	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	入学予定年月	2024年 4月	卒業予定年月	2025年 3月
フリガナ	フクシ メグミ				生年月日 (西暦)	
氏名	福祉 恵				1988年 4月 9日 (36歳)	
	中高年離職者(入学時に45歳以上・離職して2年以内)の場合は、右欄に					
住所	〒 555 - 〇〇〇〇		住民票の住所を書いてください (現在の住所地と一致すること)。			
	大阪市〇〇区〇〇1-1		ださい			
自宅電話	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇		携帯電話	090-〇〇〇〇-		
経歴	学歴		中高年離職者は〇印を記入してください。			
	2008年 3月	〇〇高等学校卒	2011年 4月	株式会社××入社		
	2011年 3月	〇〇大学卒	2012年 3月	株式会社××退職		
	年 月		2012年 4月	社会福祉法人××入職		
卒業後の希望就職先	第一希望	特別養護老人ホーム		就職を希望する事業名を書いてください。(返還免除対象業務のみ対象です)		
	第二希望	介護老人保健施設				

2. 修学に係る費用の使途

使途	金額
入学金	200,000 円
学費	700,000 円
教材費	50,000 円
交通費	10,000 円
修学に必要な費用(養成施設に支払う金額など)を記入してください。	円
円	円
合計	960,000 円

(授業料や施設費、実習費、教材費、交通費など)

3. 他に受けている奨学金等

奨学金等 いずれかにチェックをしてください。

受けている 受けていない 申請中(予定金額を記入)

・日本学生支援機構「貸与型奨学金」	円
・生活福祉資金「教育支援資金」	円
・教育訓練給付制度(一般教育訓練給付)	円
・教育訓練給付制度(専門教育訓練給付)	円
	円
	円

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

借入希望総額を上回ることを

4. 借入申請内容

上限50,000円 千円単位の金額での申請としてください	2024年 4月 ~ 2025年 3月 まで (12 カ月)
	50,000 円 × 12 カ月 = 600,000 円 ※授業料等の自己負担額まで
借入希望金額	② 入学準備金 200,000 円 (上限20万円)
	③ 就職準備金 円 (上限20万円)
	④ 生活費加算 月額 円
	合計①+②+③+④ 80,000 円

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。

5. 連帯保証人に係る事項

(申請者の氏名 **福祉 恵**)

連帯保証人 (予定者)	フリガナ	フクシ タロウ		生年月日 (西暦)		
	氏名	福祉 太郎		1963 年 1 月 10 日 (61 歳)		
	申請者との関係	父		連帯保証人の要件(個人の場合) ア) 独立した生計を営んでいること イ) 申請時の年齢が65歳未満であること ウ) 安定した収入があること (合計所得金額が申請金額を上回っていること/現在、就業者であること) エ) 日本国籍を有する者又は次のいずれかに該当する者 ①定住者 ②永住者 ③特別永住者 ④日本人の配偶者等 ⑤永住者の配偶者等 ※上記ア～エに加えて、連帯保証人に該当しない事由 (募集要項 P7に記載) に当てはまらない方。		
	自宅住所	〒 555 - 0000	堺市〇〇区本町15-5			
	自宅電話	072-XXX-0000				
	勤務先名	株式会社〇〇				
	勤務先住所	〒 555 - 0000	大阪市〇〇区本町10-5			

※ 連帯保証人 を保証人 を行う 法人	フリガナ				
	法人名				
	申請者との関係 <small>※該当欄に〇印</small>	直接雇用 契約あり	派遣職員として 受け入れ	その他	その他の内容 ()
	事業所住所	〒 -			
	事業所電話			事業所 F A X	
	府社協承認 番号			事業所 担当者名	

6. 連帯保証人以外の緊急連絡先 (1名以上ご記入ください)

連絡順	氏名	申請者との関係	携帯番号
1	福祉 花子	母	090-000-xxxx
2	福祉 一郎	兄	080-000-xxxx

申請者本人に連絡が繋がらない場合にご連絡いたしますので、連帯保証人以外の方で1名以上記載してください。