

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 2026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	2026年 4月	卒業予定年月	2027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 (38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			ください		
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	株式会社〇〇〇〇入社	
	2011年 3月	〇〇大学卒		2012年 3月	株式会社XX退職	
	年 月			2012年 4月	社会福祉法人XX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(養成施設に支払いする金額など)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	金額
<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 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	2026年 4月 ~ 2026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	借入希望総額(上限5万円、千円単位)
② 入学準備金 200,000 円 (上限20万円)	入学準備金と就職準備金の上限は200,000円
③ 就職準備金 円 (上限20万円)	、通信・夜間部課程は対象外)
④ 生活費加算 月額	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。
(居住地の「大阪府級地」及び「年齢区分」)	
合計①+②+③+④	80

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 (63 歳)
	申請者との関係	父	<p style="text-align: center;"><u>連帯保証人の要件</u></p> <p>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、従事中であること) 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。</p>
	自宅住所	〒 555 - 〇〇〇〇 堺市〇〇区本町15-5	
	自宅電話	072-XXX-〇〇〇〇	
	勤務先名	株式会社〇〇	
	勤務先住所	〒 555 - 〇〇〇〇 大阪市〇〇区本町10-5	

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	090-〇〇〇-xxx
2	福祉 一郎	兄	080-〇〇〇-xxx

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。