

(様式 1-1)

介護福祉士修学資金等貸付申請書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

養成施設名	養成施設種別		<input type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉士養成施設	
	第 学年	入学年月	(西暦) 年 月	
ふりがな			生年月日	
氏名			(西暦) 年 月 日	
在学中の 連絡先	〒 -			
	自宅電話() 携帯電話 () e-mail (@)			
住民票記載の住所は <input type="checkbox"/> 上記連絡先と同一 <input type="checkbox"/> 帰省先(実家など) <input type="checkbox"/> その他()				
生活費加算の申し込み	生活費加算を申し込む <input type="checkbox"/> 生活費加算は申し込まない <input type="checkbox"/>			
本制度以外に受けている 奨学金等 (申請中である場合も記入)	有・無			
	奨学金等の名称 日本学生支援機構・生活福祉資金・その他()			
決定額		合計金額 円		
高等教育の修学支援新 制度(※1)申請の有無	申請有り <input type="checkbox"/> 申請無し <input type="checkbox"/>	申し込み区分(目安含め必ずチェックしてください) 第Ⅰ区分 <input type="checkbox"/> 第Ⅱ区分 <input type="checkbox"/> 第Ⅲ区分 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/>		
借用希望 期間・金額	借用期間	(西暦で記入) 年 月から 年 月まで(箇月分)		
	月額	月額: 円 × 月 計 円(A)		
	入学準備金	円(B)		
	就職準備金	円(C)		
	生活費加算	月額: 円 × 24 月 計 円(D)		
	受験対策費用	円(E)		
合計	円(A)+(B)+(C)+(D)+(E)			
卒業後の希望就職先	(京都府内の施設名又は施設種別)			
本人の履歴	学歴	高校・大学 卒業		
	職歴	年 月 (在職中の場合のみ記入)		
【連帯保証人】(予定者) 申請者が記入してください。				
氏名		生年月日(西暦) 年 月 日	住 所	申請者 との関係
氏名		生年月日(西暦) 年 月 日	住 所	申請者 との関係

※1 高等教育の修学支援新制度…授業料等減免及び給付型奨学金

(様式 1-1①) 申請者記入用

同意書及び誓約書

京都府社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付要綱に基づき、介護福祉士修学資金等貸付を申請します。また、貸付を受けることになった場合は、卒業後、京都府内の社会福祉施設等において介護福祉士として介護又は相談援助の業務に従事するとともに、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓約します。

また、私は暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。私は、貴会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めることに同意します。

[暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第 77 号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。]

併せて、提出した個人情報は、貴会が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

(西暦) 年 月 日

申請者

住所	〒
氏名	(自署のこと)

(様式 1-1②) 連帯保証人(予定者)記入用

同意書及び誓約書

私は暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。私は、貴会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めすることに同意します。

[暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第 77 号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。]

併せて、提出した個人情報は、貴会が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

(西暦) 年 月 日

連帯保証人
(予定者)

※申請者が未成年の場合は、法定代理人(親権者など)とし、成年者の場合は、成年者で独立の生計を営む者とする。

住所	〒		
	自宅電話() 携帯電話()		
氏名	(自署のこと)		
生年月日	年 月 日	申請者との 関係	

(西暦) 年 月 日

連帯保証人
(予定者)

※申請者が未成年、成年に関わらず、成年者で独立の生計を営む者とする。

住所	〒		
	自宅電話() 携帯電話()		
氏名	(自署のこと)		
生年月日	年 月 日	申請者との 関係	