

(様式 1-2) (外国人留学生で連帯保証人を法人とする場合)

## 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 checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士養成施設
	第 学年	入学年月	(西暦) 年 月
ふりがな			
氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳)		
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"/> その他( )		
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 計 円(A)	
	入学準備金	円(B)	
	就職準備金	円(C)	
	受験対策費用	円(D)	
	合 計	円(A)+(B)+(C)+(D)	
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
卒業後の 希望就職先	第一希望	(京都府内の)	
	第二希望	(京都府内の)	
【連帯保証人】(予定法人) 申請者が記入してください。			
法人名			
法人住所			

備考 1 ※印の欄には、記入しないでください。

2 卒業後の希望就職先には、施設の種別(特別養護老人ホーム、就労継続支援事業所など)を記入してください。

(様式 1-2①) 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、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)

(様式 1-2②) (連帯保証人予定者記入用)

## 同意書及び誓約書

当法人は暴力団に関係する法人ではありません。また、借入期間中においても暴力団関係する法人にはなりません。当法人は、貴社会福祉協議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、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。

また、\_\_\_\_\_が介護福祉士修学資金等貸付を受けた上は、\_\_\_\_\_及び連帯保証人相互に連帯して修学資金返還の責めを負い、かつ、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。

(西暦) 年 月 日

フリガナ			
法人名			
フリガナ		法人代表者	
法人代表者氏名	代表者印	役職	
法人所在地	〒 - 電話( )		
本申請に関する連絡先	所在地	〒 - 電話( )	
	部署	担当者名	