

## 介護福祉士等修学資金貸付申請書

年 月 日

「埼玉県介護福祉士等修学資金貸付制度要綱」及び「埼玉県介護福祉士等修学資金貸付事業実施要領」の規定により修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

種別	介護福祉士 ・ 社会福祉士	貸付開始年月
養成施設名		平成 年 月 県社協が記入する欄
学部・学科 課程・コース名		
修業年限	年 月 日	入学年月
		平成 年 月
フリガナ		生年月日
申請者氏名	印	昭和 平成 年 月 日 ( 歳 )
住所	〒	
電話番号	自宅 ( ) / 携帯	
申請期間 及び 金額	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 箇月間	
	月額	円(5万円以内) 箇月分 計 円
	入学準備金	円(20万円以内)
	就職準備金	円(20万円以内)
	(総額 + + )	円
他の貸付金の借受状況	他の貸付金を 受けている ・ 受けていない 受けている場合 名称 _____ 金額 _____ 円 借受期間 _____ 年 月 ~ _____ 年 月 現在の状況 借受中 返済中 猶予(据置)中 その他( )	
申請の理由		

### 家族の状況

続柄	氏名	年齢	同居・別居の別	備考
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	

注1 裏面も記入すること。

注2 次の書類を添付すること。

誓約書(様式第2号) 推薦書(様式第3号) 住民票

(裏)

(連帯保証人記入欄)

上記の者が埼玉県介護福祉士等修学資金貸付制度要綱の規定により介護福祉士・社会福祉士の養成施設在学中に貸付けを受ける修学資金の返還の債務について、連帯して保証いたします。

フリガナ	生年月日		申請者との関係
連帯保証人 氏名	印	昭和 平成 年 月 日	
住所	〒		
電話	自宅 ( ) / 携帯		
勤務先 名称			
所在地 及び 電話番号	〒 ( )		

注1 申請者が未成年の場合、連帯保証人は、法定代理人でなければならない。

注2 次のいずれかの書類を添付すること。

住民票

運転免許証の写し(申請時点の氏名・住所が確認できること)

パスポートの写し(申請時点の氏名・住所が確認できること)

平成 年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長