

## 埼玉県介護福祉士修学資金貸付申請書

年 月 日

私たちは、「埼玉県介護福祉士修学資金等貸付制度実施要綱」及び「埼玉県介護福祉士修学資金貸付事業実施要領」の規定により本修学資金の貸付けを受けたいので、同意書の各号の事項に同意の上、関係書類を添えて申請します。

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

養成施設名		入学年月		20 年 月 (申請時点: 年生)		
学部・学科 課程・コース名		修業年限		年 箇月 (卒業予定年月 年 月)		
申請者 (自署)	フリガナ	生年月日		西暦 年 月 日 ( 歳)		
	氏名					
	現在の住所	〒				
	住民票の住所 上記住所と異なる場合のみ記入	〒	(住民票を異動していない理由)			
	電話番号	自宅	携帯			
連帯保証人 (予定) (自署)	フリガナ	申請者との関係		生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号	自宅	携帯			
	日中連絡先	電話番号 日中、連帯保証人自身と連絡が取れる電話番号を記入してください。 連帯保証の内容を十分ご確認のうえご申請ください。				
	勤務先	名称	前年の収入		円	
		住所	〒			
負債状況	有・無	内容	金額	円		
	状況	申請中・受給中・借受中・返済中・猶予(据置中)・滞納・債務整理中・免責・その他( )				
家族の状況 申請者の同一生 計の家族	関係	氏名	年齢	同居・別居	前年の収入	備考
	本人			/	円	
				同居・別居	円	
				同居・別居	円	
				同居・別居	円	

申請の理由 具体的に記入 (埼玉県内のどのような施設で何をしたいか等)	私は、介護福祉士の資格を取得後、埼玉県内の社会福祉施設等において、介護福祉士等の業務に従事します。
---	---

### 修学資金の借入希望について

(千円未満切り捨て)

高等教育の修学支援 新制度の対象	対象者である・対象者でない・申請中	区分	第 区分 ( /3)
修学資金の 借入希望期間	20 年 月 から 20 年 月 まで ( 箇月)		
金額	学費 (月額50,000円以内)	月額	, 0 0 0 円 × 箇月分 = 円
	入学準備金 (200,000円以内)		円
	就職準備金 (200,000円以内)		円
	国家試験対策費用 (40,000円/年以内)	年額	, 0 0 0 円 × 年分 = 円
	合計		円

### 他の奨学金等の借入状況

名称	利用期間	金額	状況
日本学生支援機構	年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中・受給中・返済中
	年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中・受給中・返済中
	年 月 ~ 年 月	総額 円	申請中・受給中・返済中
備考			

修学資金は貸付です。他の奨学金を利用している場合は、過剰な借入とならないよう必要額を申請するようにしてください。

「高等教育の修学支援新制度の対象」となる場合、修学に必要な金額から授業料等の減免の上限額を差し引き、減免後も自己負担が生じる場合のみ貸付が可能です。