

埼玉県介護福祉士修学資金貸付申請書

年 月 日

連帯保証人欄以外は、申請者本人が自署すること

私たちは、「埼玉県介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱」の規定により本修学資金の貸付を受けたいので、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		修業年限		年 箇月		
課程・コース名				(卒業予定 20 年 月)		
申請者 (自署)	ふりがな	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)	ふりがな	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	前年の所得		円	
	住所	〒				
		電話				
負債状況 (該当に○)	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	前年の所得	備考
	本人				円	
				同居・別居	円	
				同居・別居	円	
				同居・別居	円	

■申請理由について ((1) 及び (2) について具体的に記入してください)

(1) 申請理由 (経済的に修学資金の利用が必要な理由等)	
(2) 埼玉県内の どのような施設で どのような介護福祉士になりたいか	<input type="checkbox"/> 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 (対象者は 該当に○)	第 I ・ II ・ III ・ IV 区分
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	①学費 (月額50,000円以内)	月額	, 000円 × 箇月分 = 円
	②入学準備金 (200,000円以内)		円
	③就職準備金 (200,000円以内)		円
	④国家試験対策費用 (40,000円/年以内)	年額	, 000円 × 年分 = 円
	合計	(①+②+③+④)	

■他の奨学金等の借入状況

名称	状況
日本学生支援機構(貸与型)	申請中・受給中・返済中
	申請中・受給中・返済中
	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。