

申請年月日 令和 年 月 日

【借入希望種別】		実 務 者 研 修 受 講 資 金			
借入申込者	フリガナ		性 別	生 年 月 日	
	氏 名	(印)	男・女	S 年 月 日 H (歳)	
	本籍地				
	現住所	〒 ー 電話: 自宅 () 携帯 ()			
	Eメール				
	修了した研修	・介護職員初任者研修 ・ヘルパー1級、2級課程 ・介護職員基礎研修 ・なし			
実務者研修	養成校名		受講期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 まで	

申込み内容	希望借入金額	円	
	希望返還計画	1 一括返還 2 月賦返還 3 その他	
	希望返還回数 (2年以内)	回	1回当りの返還金額 円
	現在の実務経験年数	年 か月	
現勤務先	施設等の名称		
	施設等の住所	〒 ー 電話 ()	
	勤務開始日	平成 令和 年 月 日	雇用形態 正規職員・非正規職員

※裏面もあります。

様式第1号の3（ウラ面）

【借入申込者の世帯状況】

氏 名	生年月日	続柄	年齢	勤務先・学校名	月收入	収入の種類
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
						給与・自営・年金・その他
世帯収入の合計	円					
住居の状況	(1)自地自家 (2)借地 (3)借家 (4)アパート (5)借間 (6)同居 (7)公営住宅 (8)その他					

※連帯保証人は借入申込者が貸付を受ける修学資金について、本人と連帯して債務を負担します。

連帯保証人	フリガナ		性別	生 年 月 日		
	氏 名		男・女	S	年	月 日 (歳)
				H		
	現住所	〒 ー 自宅電話 () 携帯電話 ()				
	職 業		勤務先名称			
	勤務年数	年 か月	勤務先住所	〒 ー 電話番号 ()		
月 収	円	申込者との関係		家族数	名	

県社協記入欄	処理状況	審査	令和 年 月 日
		決定	令和 年 月 日
	貸付決定額		円
	貸付コード		

受付年月日

備 考 借入申込者・連帯保証人に係る世帯全員の住民票（本籍・続柄のあるもの。
マイナンバーは不要）各1通を添付してください。