

介護福祉士修学資金等借入申請書

記入例

宮城県社会福祉協議会会長 殿

申請年月日 令和 年 月 日

※修学資金の貸付を受けたいので、介護福祉士修学資金等貸付制度実施要領の規定により関係書類を添えて申請します。

【借入希望種別】 ※いずれか一方に○をつけて下さい

1. 介護福祉士

2. 社会福祉士

借入申込者	フリガナ	ミヤギ タロウ	性別	生 年 月 日	写真添付 (4cm×3cm) もしくは学生証の 写しを添えること
	氏 名	宮城 太郎 印	男・女	XX/10/10	
	本籍地	宮城県仙台市青葉区上杉 0 0 - 0 0			
	現住所	〒980-0000 電話：自宅022(222)0000：携帯090 (0000) 0000 宮城県仙台市青葉区上杉 0 0 - 0 0 ○○ハイツB棟 1 0 1 号 Eメール ○○○○@○○ ○○○○			

【借入希望の内容】

申込み内容	希望借入金	期間	令和7年 4月 から 令和9年 3月 24か月分			
		月額	@ 50,000円 × 24月 =	1,200,000円		
		加算	入学準備金	200,000円	就職準備金	200,000円
			国家試験受験対策費用	40,000円	※卒業年度に介護福祉士国家試験を受験する意思のある方	
		生活費加算	令和 年 月 から 令和 年 月 か月分			
			月額	@ 円 × 月 =	円	
		※生活費加算が可能な借入申込者は、借入申請時に生活保護受給を受けていた世帯又は同等と見なす世帯に限定されます。			借入希望金額合計	1,640,000円
		中高年離職者該当の有無※入学時に45歳以上であり、離職して2年以内の方			有 ・ 無	
	希望計画返還	返還方法	1 一括返還 2 月賦返還 3 半年賦返還			
返還期間		10年 月	1回当りの返還金額	13,700円		

養成施設等	学校名	○○大学	学年
	修学期間	令和7年 4月 から 令和9年 3月	第 1 学年
	所在地	〒980-1111 電話：022 (1111)0000 宮城県○○市○○	

卒業後の進路予定	県内 (老人福祉・障害福祉・児童福祉・母子福祉・その他 ())
----------	----------------------------------

様式第1号（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	月収入	収入の種類
宮城	太郎	平成XX年10月10日	本人	18	〇〇大学	400,000円	給与・自営・年金・その他
宮城	一郎	昭和XX年9月9日	父	54	(株) 仙台〇〇		給与・自営・年金・その他
宮城	花子	昭和XX年8月8日	母	45	無し		給与・自営・年金・その他
宮城	次郎	平成XX年7月7日	弟	16	〇〇高校		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		400,000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	フリガナ	ミヤギ イチロウ	性別	生 年 月 日		
	氏名	宮城 一郎	(男)・女	(S) (H)	XX年9月9日 (54歳)	
	現住所	携帯電話090 (1111) 2222 自宅電話022 (×××) ×××××				
		宮城県仙台市青葉区上杉00-00 〇〇ハイツB棟101号				
	職 業	会社員	勤務先名称	(株) 仙台〇〇		
	勤務年数	25年 2カ月	勤務先住所	〒980-1111 電話番号(022)000-0000 宮城県仙台市*****		
	月 収	400,000円	申込者との関係	実父	家族数	4人
連帯保証人が法人の場合	フリガナ				フリガナ	
	法人名				代表者名	
	法人の所在地	〒 ー 電話番号 () ー				

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

備 考 1 借入申込者・連帯保証人に係る住民票（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。

2 養成施設等の入学時に離職して2年以内で、かつ45才以上の方は「離職証明書」等を添付してください。

3 連帯保証人が法人である場合は登記全部事項証明書、代表者の印鑑証明書、直近の決算書、議事録等（連帯保証の意思決定を行ったことがわかる記録）を添付して下さい。