第1-2号様式（法人保証用）

**貸　付　申　請　書**

申請日　　西暦　　　　年　　 月　　日

社会福祉法人　大分県社会福祉協議会会長　様

私は、社会福祉法人大分県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付制度実施要綱に基づき、

本修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　　　　【貸付申請者が自筆で記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | |
| **氏　　名** | 印 | |
| **生年月日** | 西暦　 　　 　　年　　 　 月　 　　日　生 　（満　 　　　歳）  中高年離職者は☑を入れてください→□ | |
| **住　　所** | 〒　　　　-  TEL:　　　(　　　) 　　　　　　　　　　携帯:　　　　-　　　　　　- | |
| **養成施設** | 名　　称 |  |
| 学科・専攻 |  |
| 入学(予定)年月 | 西暦　　　 　　年　　　　月　（第　　学年在学中） |
| 卒業予定年月 | 西暦　　　 　　年　　　　月 |

【以下はパソコン入力可】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **種　　別** | 介護福祉士 | | |
| **借入希望金額** | ①修学資金 | | 円（月額50,000円×修学月数　　　カ月） |
| ②入学準備金 | | 円 |
| ③就職準備金 | | 円 |
| ④国家試験  受験対策費用 | | 円(年額40,000円×修学年数　　年) |
| 総額（①+②+③+④） | | 円 |
| **他資金の申し込み・借入状況** | 有　　　　　　　・　　　　　　無 | | |
| 名　称 |  | |

【社会福祉士】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **種　　別** | 社会福祉士　・　社会福祉士（通信） | | |
| **借入希望金額** | ①修学資金 | | 50,000  円(月額　　　　円×修学月数　　 ｶ月)  　　　　20,000（通信） |
| ②入学準備金 | | 円 |
| ③就職準備金 | | 円 |
| 総額（①+②+③） | | 円 |
| **他資金の申し込み・借入状況** | 有　　　　　　　・　　　　　　無 | | |
| 名　称 |  | |

※社会福祉士の通信制を希望される場合は修学資金、入学・就職準備金が異なります。

　　　　1.制度の概要(4)貸付額を参考にして下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **生計を**  **一にする**  **家族の状況** | 氏　　名 | 申請者との続柄 | 年齢 | 勤務先または学校等 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　【連帯保証人予定者の項目も、全て貸付申請者が記入してください】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **連帯保証人予定者（法人）** | **フリガナ** |  | |  |
| **法人名** |  | |  |
| **申請者との関係** |  | | |
| **事業所　　　所在地** | 〒　　　－ | | |
| **事業所電話** |  | | |
| **事業所の　　担当者名** | 部署名 | 氏　名 | |

【確認事項】

１　大分県社会福祉協議会による所定の審査の結果によっては、ご希望に添えない場合があります。

２　貸付審査の必要に応じ、ヒアリングを実施するほか、追加資料を求める場合があります。

３　ご送付いただいた申請書等書類はご返却いたしませんのでご了承ください。なお、貸付不承認に

なった場合は、申請書類一式をご返却いたします。