

社会福祉士修学資金貸付申

記入した日を書いてください。

受付番号

記入日 2023年 4月 15日

1. 申請者に係る事項

養成施設	施設名	〇〇福祉専門学校		課程名	社会福祉士養成課程	
	学年	1年	入学予定年月	2023年 4月	卒業予定年月	2024年 3月
フリガナ	フクシ メグミ			生年月日 (西暦)		
氏名	福祉 恵			1988年 4月 10日 (35歳)		
	中高年離職者(入学時に45歳以上・離職して2年以内)の場合は、右欄に					
住所	〒 555 - 〇〇〇〇			住民票の住所を書いてください (現在の住所地と一致すること)。		
	大阪市〇〇区〇〇1-1					
自宅電話	06-〇〇〇〇-〇〇〇〇			中高年離職者は〇印を記入してください。		
経歴	学 歴			年 月		
	2007年 3月	〇〇高等学校卒		2011年 4月	株式会社XX入職	
	2011年 3月	〇〇大学卒		2012年 3月	株式会社XX退職	
	年 月			2012年 4月	社会福祉法人XX入職	
卒業後の希望就職先	第一希望	特別養護老人ホーム		就職を希望する事業名を書いてください。(返還免除対象業務のみ対象です)		
	第二希望	介護老人保健施設				

2. 修学に係る費用の使途

使 途	金 額
入学金	200,000 円
学費	700,000 円
教材費	50,000 円
交通費	10,000 円
修学に必要な費用(養成施設に支払う金額など)を記入してください。	円
円	円
円	円
合 計	960,000 円

(授業料や施設費、実習費、教材費、通費など)

3. 他に受けている奨学金等

奨学金等	
<input type="checkbox"/> 受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 申請中(予定金額を記入)
借入希望総額を上回ること	「貸与型奨学金」 円
	「生活福祉資金」教育支援資金」 円
	・教育訓練給付制度(一般教育訓練給付) 円
	・教育訓練給付制度(専門実践教育訓練給付) 円
	円
	円

修学にあたり、学生支援機構その他の借り入れがある場合は、名称と金額をご記入ください。

4. 借入申請内容

上限50,000円 千円単位の金額での申請としてください	2023年 4月 ~ 2024年 3月 まで (12 カ月)
	50,000 円 × 12 カ月 = 600,000 円 ※授業料等の自己負担額まで
借入希望金額	① 入学準備金 200,000 円 (上限20万円)
	② 就職準備金 円 (上限20万円)
	③ 生活費加算 月額 (居住地の「大阪府級地」及び「年齢区分」)
	④ 生活保護世帯に準ずる世帯の申請者は、基本月額に生活費を加算して(上限25,000円)、貸付を受けることができます。
合計①+②+③+④	円

入学準備金と就職準備金の上限は200,000円

5. 連帯保証人に係る事項

(申請者の氏名 **福祉 恵**)

連帯保証人 (予定者)	フリガナ	フクシ タロウ	生年月日 (西暦)	
	氏名	福祉 太郎	1962 年 1 月 10 日 (61 歳)	
	申請者との関係	父	<p style="text-align: center;"><u>連帯保証人の要件 (個人の場合)</u></p> <p>※未成年の場合は親権者を立ててください。</p> <p>ア) 独立した生計を営んでいること</p> <p>イ) 申請時の年齢が65歳未満であること</p> <p>ウ) 安定した収入があること (合計所得金額が申請金額を上回っていること / 現在、従事中であること)</p> <p>エ) 日本国籍を有する者又は次のいずれかに該当する者</p> <p>①定住者 ②永住者 ③特別永住者 ④日本人の配偶者等 ⑤永住者の配偶者等</p> <p>連帯保証人がア～エの要件を満たさない場合は、もう一人の連帯保証人を立てる必要があります。</p>	
	自宅住所	〒 555 - 0000 堺市〇〇区本町15-5		
	自宅電話	072-XXX-0000		
	勤務先名	株式会社〇〇		
	勤務先住所	〒 555 - 0000 大阪市〇〇区本町1		

(法人が連帯保証人となる場合のみ記入)

※ 連帯保証人 を行う法人	フリガナ					
	法人名					
	申請者との関係 <small>※該当欄に〇印</small>	直接雇用 契約あり		派遣	その他	その他の内容 ()
	事業所住所	〒 -				
	事業所電話				事業所 F A X	
	府社協承認 番号				事業所 担当者名	