

介護福祉士実務者研修受講資金貸付 記入した日を書いてください。

受付番号 **事務局使用欄** 記入日 **2023** 年 **4** 月 **1** 日

1. 申請者に係る事項

研修施設名・開講年月日を正確に記入してください。

研修施設	施設名	〇〇〇 ケア専門学校		
	開講日	2023 年 4 月 〇 日	修了予定日	2023 年 7 月 〇 日

フリガナ	ジンザイ ハナコ	印鑑は不要です。	生年月日 (西暦)
氏名	人材 花子		1990 年 〇 月 〇 日 (〇〇 歳)

住所	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺1-1-〇〇	住民票 (現在の居住地) と住所が一致していること。
----	--------------------------------	----------------------------

自宅電話	06 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	携帯電話	090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
------	----------------	------	-----------------

本人の (介護職 主なもの)	職歴	勤務先名	職種
	① 2011 年 〇 月 ~ 2013 年 ● 月	特別養護老人ホーム〇〇	介護職
	② 2013 年 ● 月 ~ 2015 年 △ 月	デイサービス	介護職
	③ 年 月 ~ 年 月		
	④ 2015 年 △ 月 ~ 現在	在職中の場合はこちらに記入してください。	

受講後 希望就	第一希望	<input checked="" type="checkbox"/> 現従事先 <input type="checkbox"/> その他 ()
	第二希望	

国家試験 受験意	<input checked="" type="checkbox"/> 第36回 介護福祉士国家試験 (2024年1月実施予定)
	<input type="checkbox"/> 第37回 介護福祉士国家試験 (2025年1月実施予定)

保有資格	<input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input checked="" type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 ()

保有している資格に☑してください。

2. 借入申請内容

借入希望金額	金 100,000 円 (※千円単位で記入)		
所要金額 ※合計金額が、 希望借入金額以上であること	使 途	金額	
	1 受講料	100,000 円	100,000 円
	2 交通費	10,000 円	10,000 円
	3 参考書代	10,000 円	10,000 円
	4		円
	5	金額 (概算) を記入してください。	円
	6		円
合 計			120,000 円

上限は100,000円
※千円未満は切り捨ててください。

(使途の例：実務者研修受講費用、国家試験対策費用、参考書、スクーリングのための交通費など)

手書きで記入する場合は、フリクションペン (こすって消えるもの) や鉛筆は使用しないでください。

3. 連帯保証人に係る事項

連帯保証人 (予定者)	フリガナ	ジンザイ タロウ	生年月日 (西暦)
	氏名	人材 太郎	1965 年 ○ 月 ○ 日 (○ 歳)
	申請者との関係	父	連帯保証人の要件 (個人の場合) 下記の㉑~㉔の要件をすべて満たす方を連帯保証人としてください (※未成年の場合は親権者) ㉑独立した生計を営んでいる。 ㉒住民税が課税されている (現在従事中である)。 ㉓日本国内に居住する成年の者である。 ㉔申請日において年齢が65歳未満である。 ㉕日本国籍を有する者又は次のいずれかに該当する者。 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
	自宅住所	〒 542 - 0065 大阪市中央区中寺1-1-00	
	自宅電話	06 (0000) 0000	
	勤務先名	社会福祉法人 0000	
	勤務先住所	〒 531 - 0000 大阪市北区梅田0-0-0	

印鑑は不要です。

現在の勤務先を記入してください。
従事していない方は、連帯保証人になることができません。

※ 連帯保証人保証を行う法人	フリガナ				
	法人				
	申請者との関係 ※該当に○印	直接雇用 契約あり	派遣職員として受入れ	その他	その他の内容 ()
	事業所住所	〒 -			
	事業所電話			事業所FAX	
	府社協承認番号			事業所 担当者名	

必要書類のチェック (※封入する書類に必ず☑をしてください)

- 実務者研修受講資金貸付申請書 (本用紙)
- 同意書 (申請者及び連帯保証人(予定)が自署・捺印)
- 住民票 (申請日より前3カ月以内に発行された世帯全員の記載があるもの)
- 連帯保証人が個人の場合は、連帯保証人の住民税課税証明書もしくは源泉徴収票 (写し)
- 連帯保証人が法人の場合は、理事会の議事録の写しおよび申請者との雇用契約書の写し
- 推薦状 (様式第2-1号)
- 実務経験証明書 (様式20-1号)

封筒に同封した提出物について
チェックしてください。