

# 記入例

第1号様式（第5条関係）

## 介護福祉士実務者研修受講資金 貸与申請書

平成 **29** 年 **5** 月 **10** 日

石川県社会福祉協議会会長 様

※ 実際に書類を書いた日付を記入してください

介護福祉士実務者研修受講資金の貸与を次のとおり申請します。

※黒ボールペンで記入 ※誤字は二重線(=)で訂正

フリガナ	イシカワ タロウ		性別
貸与申請者 氏名	石川 太郎	(石)	(男) ・ 女
生年月日	(昭和) ・ 平成 <b>60</b> 年 <b>5</b> 月 <b>1</b> 日生 ( <b>32</b> 歳 )		
住所	〒 <b>920</b> - 〇〇〇〇 <b>金沢市本多町〇丁目〇番地 〇〇荘101号室</b>		
電話番号	自宅 ( <b>076</b> ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 携帯 <b>090</b> - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
介護職としての 経験年数	通算 <b>6</b> 年 <b>1</b> カ月		
現在の勤務先	法人名	<b>社会福祉法人 ××会</b>	
	施設名	<b>特別養護老人ホーム ×××苑</b>	
	所在地	〒 <b>920</b> - ×××× <b>金沢市××町×丁目×番地</b> 電話 ( <b>076</b> ) ××× - ××××	
実務者研修施設名 (学校名)	<b>専門学校 〇〇学園</b>	通信制の場合は右欄に 〇印をつけてください	○
受講期間	平成 <b>29</b> 年 <b>4</b> 月 入学 平成 <b>29</b> 年 <b>10</b> 月 卒業予定 ( <b>6</b> カ月間 )		
貸与申請額	<b>200,000</b> 円 (上限20万円)		
該当に☑をしてください	今年度の国家試験を <input checked="" type="checkbox"/> 受験する <input type="checkbox"/> 受験しない (平成    年度 受験予定)		
	他の貸付・給付を <input type="checkbox"/> 受けている <input checked="" type="checkbox"/> 受けていない		
	実務者研修 受講の費用 について	名 称	
		金 額	円
		借入期間	年 月 ~ 年 月
	借入状況	借入中 ・ 返還中 ・ 猶予(措置)中 ・ その他 (    )	

## 同居する家族の状況

氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
石川 花子	妻	30			
石川 次郎	子	5			

## (連帯保証人)

連帯保証人は、借受人と連帯して債務を負担することになります。連帯保証人として記入される方には、借受人より事前に同意を得ておいてください。連帯保証人にも、審査結果を送付します。

## (1人目) 申請者が未成年の場合、連帯保証人は法定代理人としてください

フリガナ	イシカワ イチロウ		生年月日	申請者との関係
連帯保証人氏名	石川 一郎		昭和・平成 32年6月1日	父
住所 電話番号	〒 920 - △△△△ 金沢市本多町△丁目○番地 自宅 ( 076 ) △△△ - △△△△ / 携帯 090 - △△△△ - △△△△			
勤務先名称	株式会社 ○○○○商事	年収	約 500 万円	
所在地及び 電話番号	〒 920 - ▲▲▲▲ 金沢市▲▲町▲丁目▲番地 電話 ( 076 ) ▲▲▲ - ▲▲▲▲			

## (2人目) 未成年者が申請する場合で、法定代理人に資力が十分でなく、もう1人別に連帯保証人を立てる必要があるとき記入

フリガナ		生年月日	申請者との関係
連帯保証人氏名		昭和・平成 年 月 日	
住所 電話番号	〒 - 自宅 ( ) - / 携帯 - -		
勤務先名称		年収	約 万円
所在地及び 電話番号	〒 - 電話 ( ) -		

この貸与申請書に、次の①～⑥の書類を添付してください。

- ① 介護施設・事業所の長の推薦書(第2号様式)
- ② 個人情報の取扱同意書
- ③ 申請者の住民票 ※外国人の方は、国籍と在留資格などを省略しないものを提出してください。
- ④ 連帯保証人の現住所を証する公的書類(住民票、運転免許証の写し等)
- ⑤ 連帯保証人に所得があることを証明する書類(所得証明書、源泉徴収票の写し、給与明細の写し、年金振込通知書の写し等で直近のもの)
- ⑥ 実務者研修施設に在学していることが分かる書類(在学期間がわかるもの。学生証の写し、受講者証の写し、在学証明書など)