

福祉系高校修学資金 貸与申請書

(記入日) 令和 年 月 日

石川県社会福祉協議会理事長 様

福祉系高校修学資金の貸与を以下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				性 別	男 ・ 女		
申請者氏名				生年月日	平成	年	月 日 (歳)
住 所	〒 —						
電話番号	自宅 — — / 携帯 — —						
養成施設	学校名						
	学 年	第 年	年	月入学	年	月卒業予定	
学歴	年 月			中学校 卒業			
	年 月						
修学資金 貸与申請額	貸与期間 令和 年 月 から 令和 年 月 まで 月 か月						
	修学準備金	※入学時に限る 円…①					
	介護実習費	年額 円 × 回 = 円…②					
	※ 卒業年度の介護福祉士国家試験を受験する はい ・ いいえ						
	国家試験 受験対策費用	年額 円 × 回 = 円…③					
	就職準備金	※卒業時に限る 円…④					
	合 計	①+②+③+④= 円					
学費について	他の奨学金等を <input type="checkbox"/> 受けている (貸与型 ・ 給付型) <input type="checkbox"/> 受けていない						
	奨学金等の名称						
	総 額	円	借入期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで			

申請理由	
------	--

家族の状況

氏 名	続柄	年齢	同居・別居の別	年所得額	備 考
			同 ・ 別	円	
			同 ・ 別	円	
			同 ・ 別	円	
			同 ・ 別	円	
			同 ・ 別	円	
			同 ・ 別	円	

法定代理人記入欄 ※申請者が未成年（日本国籍の場合は18歳未満、外国籍の場合はその国の法による）の場合

当該申請に基づき貸与契約を締結することについて同意します。

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	申請者との関係
法定代理人 氏 名	印	昭和 ・ 平成 年 月 日（ 歳）	
住 所	〒 —		
電 話 番 号	自宅 — — / 携帯 — —		

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	申請者との関係
法定代理人 氏 名	印	昭和 ・ 平成 年 月 日（ 歳）	
住 所	〒 —		
電 話 番 号	自宅 — — / 携帯 — —		

注）法定代理人が親権者で両親がともに親権者の場合、父親及び母親両方の同意をとってください。

連帯保証人

連帯保証人は、借受人（申請者）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（申請者）より事前に同意を得ておいてください。

（１人目）※申請者が未成年の場合は法定代理人（収入の大きい方）にしてください。

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（歳）		
住所	〒—			
電話番号	自宅— — / 携帯— —			
勤務先名称				
所在地及び電話番号	〒— 電話— —			
前年度の年収	万円	直近の月額収入	万円	

（２人目）※申請者が未成年で法定代理人に返還債務を負担する資力がない場合

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（歳）		
住所	〒—			
電話番号	自宅— — / 携帯— —			
勤務先名称				
所在地及び電話番号	〒— 電話— —			
前年度の年収	万円	直近の月額収入	万円	

この貸与申請書に、次の書類を添付してください。

- ① 推薦書（第２号様式）
- ② 個人情報の取扱同意書
- ③ 住民票（申請者及び連帯保証人のもの）※外国人の方は、国籍と在留資格などを省略しないもの
- ④ 成績証明書（１年次の場合は最終学歴のもの）
- ⑤ 所得証明書（申請者と生計を一にする方全員及び連帯保証人のもの）