

両面印刷の上、記入

福祉系高校修学資金貸付申請書

記載内容に修正がある場合は、二重線で消し訂正印を押印のうえ、記入

貸付申請者	フリガナ	フクイ ミライ		生年月日	(西暦) 2000年0月0日生 (15歳)			
	氏名	福井 未来						
	郵便番号	フリガナ	オオノシ〇〇					
	912-0000	住所	大野市〇〇1丁目〇-〇					
	電話番号(自宅)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		電話番号(携帯)	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
高校名	奥越明成高等学校		学年	第1学年				
	学科	生活福祉科		入学年月	2022年4月			
	コース	福祉コース		卒業予定年月	2025年3月			
貸付希望 期間・金額	<input checked="" type="radio"/> 有・無	修学準備金	修学準備金は1年生のみ申込できます		30,000円			
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	介護実習費	(年額 30,000円 × 3年分) =		90,000円			
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	国家試験受験対策費用	(年額 40,000円 × 3年分) =		120,000円			
	<input checked="" type="radio"/> 有・無	就職準備金			200,000円			
貸付希望総額		合計		440,000円				
他の修学資金等の 申請の有無	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	資金名						
卒業後の就職希望先		福井県内の民間高齢者施設						
生計を一にする世帯状況	氏名	続柄	職業	健康状態	生年月日 (西暦)	年齢	月収 (年収) 万円	勤務先・学校名
	1 (申請者) 福井 未来	本人	学生	良好	2000年0月0日	15	0 (0)	奥越明成高等学校
	2 福井 太郎	父	会社員	良好	1900年0月0日	48	25 (400)	〇〇株式会社
	3 福井 花子	母	パート	良好	1900年0月0日	45	10 (140)	△△商店
	4 福井 春香	妹	中学生	良好	2000年0月0日	13	0 (0)	〇〇中学校1年
	5 福井 一郎	祖父	無職	身体1級	1900年0月0日	75	8 (96)	無職
	6						()	
収入合計		430,000円		支出合計		420,000円		
1か月あたりの収入				1か月あたりの支出				
住居	<input checked="" type="radio"/> 自家・借家・公営住宅・その他	家賃	円	負債	9,000,000円	内訳 住宅ローン		
同意事項(裏面記載)に同意のうえ、上記のとおり修学資金の貸付を受けたく申請します。								
2022年0月0日		貸付申請者		福井 未来 <input checked="" type="radio"/> 福井 <input type="radio"/>				
記入した日		(本人自筆)						
社会福祉法人福井県社会福祉協議会 会長様								

携帯電話番号は、あれば記入してください

修学準備金は1年生のみ申込できます

障害手帳を取得している世帯員は、「身体1級」など記入し手帳の写しを添付

学生、生徒の場合、学年まで記入

1か月あたりの収入

1か月あたりの支出

連帯保証人となる方 【※法定代理人(親権者・後見人)】

連帯保証人	フリガナ氏名	フクイ タロウ 福井 太郎		生年月日	(西暦) 19〇〇年〇月〇日生(48歳)		
	住所	〒912-0000 大野市〇〇1丁目〇-〇		申請者との関係	父	世帯人数	5人
				電話番号	(自宅)〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	職業	会社員	勤務先名称	〇〇株式会社 Tel(〇〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇			
	前年度年収 (住民税納税額)	400万円 (9万円)	勤務先住所	〒912-0000 大野市〇〇2丁目〇-〇			
<p>当該申請に基づき修学資金の貸付が承認された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。</p> <p>2022年〇月〇日 記入した日</p> <p style="text-align: right;">貸付申請者 (本人自筆) 福井 太郎 福井 印</p> <p>社会福祉法人福井県社会福祉協議会 会長様</p>							

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

1. 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
2. 申請者は、本資金の関係法令および要綱等に従います。
3. 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の真実確認を行うことに同意します。
4. 申請者は、卒業後、福井県内の民間施設で要綱第14条第1項に規定する介護以外の相談援助業務等に就業した場合は、「福祉系高校修学資金返還充当資金貸付事業」に移行することを承諾します。
5. 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、すぐに福井県社会福祉協議会に届け出します。
6. 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、福井県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

■申請書に添付する書類

1. 養成施設(学校)の長の推薦書(様式第2号)
 2. 福祉系高校修学資金貸付における個人情報の取扱同意書(様式第3号)
 3. 世帯全員の記載がある住民票(マイナンバーの記載がないもの)
 4. 直近の学業成績表 1年生の場合、卒業した中学校の成績証明書
 5. 市町長が発行した申請者の生計を支える者の申請前年の所得・課税証明書
 6. 国家試験受験対策費用を希望する者は、国家試験受験誓約書(様式第4号)
- 申請者、連帯保証人、法定代理人(両親とも)それぞれ署名捺印
- 父母とも提出(収入がない場合も提出)、源泉徴収票は不可、ひとり親家庭の場合は生計を支える者(父または母)の証明書