

※消えるインクのペンは使用不可
訂正する場合は二重線で（修正テープ不可）
記入漏れのないよう提出前に再確認をお願いします

別記様式第3号（実施要領第7条関係）

記入例

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

実務者研修施設	〇〇〇〇〇	学科・課程	実務者研修通信課程
受講（予定）期間	令和 〇〇年 〇月 〇日 ~ 令和 〇〇年 〇月 〇日		
フリガナ	トチギ ハナコ		
申請者氏名	栃木 花子 (自署)		
現住所	〒000-0000 宇都宮市若草〇〇		
電話（自宅）	028-000-0000	携帯電話	090-0000-0000
生年月日・性別	〇〇年〇月〇日生 (満〇〇歳)		男・♀

借用希望期間・金額、返還の方法

期間	令和 〇〇年 〇月 〇日 ~ 令和 〇〇年 〇月 〇日 【受講（予定）期間】		
金額	200,000 円		【200,000円以内】
返還	㊦. 月賦	イ. 半年賦	ウ. 一括

他の貸付・助成制度の利用状況※

他の制度を	㊦ 利用している		イ 利用していない	
受 け て い る 場 合	貸付金・助成金等の名称	(例) 日本学生支援機構奨学金		
	利用・借受（予定）期間	〇〇年〇月 ~ 〇〇年〇月	金額	000,000円
	現在の状況	ア. 借受中 ㊦. 返済中 ウ. 猶予（据置）中		

※他の制度とは、生活福祉資金貸付金、母子及び父子福祉資金、日本学生支援機構等の奨学金、ハローワークが窓口になる各種助成金、貸付金が該当します。

生計を一つにする家族の状況

氏名	続柄	年齢	職業・学校	同居・別居	所得金額※
栃木 花子	本人	25	介護職員	㊦・別	0,000,000円
栃木 太郎	父	〇〇	会社員	㊦・別	0,000,000円
栃木 〇〇	母	〇〇	パート	㊦・別	000,000円
栃木 〇〇	弟	〇〇	学生	㊦・別	0円
栃木 〇〇	祖母	〇〇	無職 ※年金も記載	㊦・別	0,000,000円
所得合計金額					0,000,000円

※本人・生計を一にする者の直近の所得金額を証する書類（給与所得者は源泉徴収票の写し、自営業者は確定申告書（控）の写し、その他の方は課税証明）を添付してください。

※この場合、本人の他、父、母、祖母の所得証明も添付する。

○で囲まれている「受講（予定）期間」と借受希望の「期間」は、「介護福祉士実務者研修受講証明書」の受講期間を記入してください。

連帯保証人の状況

※世帯を別にする、独立した生計を営む者

フリガナ	トウキョウ ジロウ		性別	男 ・ 女
連帯保証人の氏名	東京 次郎	(自署)	生年月日	〇〇年〇月〇日生 (満 〇〇 歳)
申請者との関係	叔父			
現住所	〒000-0000 東京都〇〇区〇〇			
電話(自宅)	03(0000) 0000	携帯電話	090(0000) 0000	

※連帯保証人の直近の所得金額を証する書類(給与所得者は源泉徴収票の写し、自営業者は確定申告書(控)の写し、その他の方は所得証明)を添付してください。

令和〇〇年 〇月 〇日

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

提出日をご記入ください。

上記の記載内容は、事実と相違なく介護福祉士実務者研修受講資金の借り入れしたく申請します。

また、私は、介護福祉士実務者研修受講資金の利用にあたり、記載、提出した個人情報について、社会福祉法人栃木県社会福祉協議会個人情報保護規程の規定(必要な範囲での第三者提供を含む。)に基づき取り扱われることを同意します。

私は、貴会が貸付に必要な範囲で、全国の社会福祉協議会、就学先の介護福祉士実務者研修施設、就労先の介護保険サービス等提供事業所、自治体及等の関係機関を第三者として個人情報を提供すること及び、それらの関係機関から、貴会が、私の個人情報の提供を受けることに同意します。

(本人)

本人が必ず自署してください。

氏 名 栃木 花子 (自署)

当該申請により、修学資金の貸付けが決定された場合、上記の者の連帯保証人として、介護福祉士実務者研修受講資金の債務を連帯することを承諾します。

また、私は、介護福祉士実務者研修受講資金の利用にあたり、記載、提出した個人情報について、社会福祉法人栃木県社会福祉協議会個人情報保護規程の規定(必要な範囲での第三者提供を含む。)に基づき取り扱われることを同意します。

私は、貴会が貸付に必要な範囲で、全国の社会福祉協議会、就学先の介護福祉士実務者研修施設、就労先の介護保険サービス等提供事業所、自治体及等の関係機関を第三者として個人情報を提供すること及び、それらの関係機関から、貴会が、私の個人情報の提供を受けることに同意します。

(連帯保証人)

保証人が必ず自署してください。

氏 名 東京 次郎 (自署)

