

様式第1号（第4条関係）

介護福祉士等修学資金貸付申請書

年 月 日

南相馬市教育委員会

介護福祉士等修学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

		※番号				
申請者	ふりがな 氏名	生年 月日	年 月 日 (年齢 歳)			
	現住所 〒					
	本籍地					
	電話			携帯電話		
	養成 施設	名称		電話		
所在地						
( )年課程の( )学年在学中		在学 期間	年 月から 年 月まで			
連帯保証人	ふりがな 氏名	ⓐ	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)		
	住所 〒					
	申請者との続柄			電話		
	勤務先	名称		電話		
所在地						
連帯保証人	ふりがな 氏名	ⓐ	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)		
	住所 〒					
	申請者との続柄			電話		
	勤務先	名称		電話		
所在地						
貸付申請額等		① 授業料相当資金 _____ 円 (内訳) 月額 _____ 円 × _____ 箇月				
		② 生活費相当資金 _____ 円 (内訳) 月額 _____ 円 × _____ 箇月				
		③ 入学資金 (40万円以内) _____ 円				
		合計 ① + ② + ③ _____ 円				

貸付希望期間	年 月から	年 月まで
入学資金貸付 希望時期	・養成施設等入学前	・養成施設等入学後

- 備考 1 連帯保証人の印は、実印とすること。
- 2 その他の添付書類
- (1) 申請者の住民票の写し
  - (2) 連帯保証人の住民票の写し、印鑑登録証明書及び所得証明書
  - (3) 生計を1つにする家族の中で所得のある方は、「課税（所得）証明書」
  - (4) 成績証明書又は調査書
  - (5) 養成施設等に在学していることを証明する書類