

# 介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

令和      年(西暦      )年      月      日

社会福祉法人   滋賀県社会福祉協議会会長   様

借入申請者	フリガナ				性別	男 ・ 女		
	氏名							
	生年月日	昭和・平成	年(西暦	)年	月	日(	歳)	
現住所	(〒      -      )							
電話番号	自宅	(	)	-	携帯	(	)	-
養成施設名 ※受講証明書を 参考に記入	施設名							
	所在地	(〒      -      )						
	入学年月日		年	月	日			
	卒業(予定)年月日		年	月	日			
借入希望金額	合計	円(20万円以内)						
	【内訳】・受講料		円	・		円		
	・		円	・		円		
	・		円	・		円		
貸付期間(受講期間)	年      月      日 ~      年      月      日							
就労状況	就労の有無	就労している〔就職年月日:      年      月      日〕 ・ 就労していない						
	勤務先名称	(施設種別:      )						
	勤務先住所	〒      -      電話(      )      -						
	雇用形態	正規職員 ・ 非正規職員〔常勤 ・ 非常勤(月      日勤務)〕						
介護の実務経験	有〔介護業務:      年      ヲ月〕 ・ 無							
国家試験受験時期	ア      2022年      1月      イ      2023年      1月							
他の貸付・助成制度の利用状況※		他の制度を      利用している      ・      利用していない						
利用している場合	貸付金・助成金等の名称							
	利用(予定)期間	年	月	~	年	月	金額	円
	現在の状況	申請中 ・ 利用中 ・ 返済中 ・ その他(      )						

(裏面へ)

(裏面)

連帯保証人予定者

ふりがな			
氏名			
生年月日		申請者本人との続柄	
西暦	年	月	日(歳)
現住所	〒 — — —		
連絡先	自宅電話	携帯電話	
	— —	— —	

※他の制度とは、生活福祉資金貸付金、母子・父子・寡婦福祉資金、市町村実務者研修受講料補助、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。

※注1 該当欄はもれなく記入または○で囲んでください。

※注2 「住民票記載事項証明書」を添付してください。(申請日より3ヶ月以内のもの)

※注3 他の制度を利用している場合、金額がわかる書類を添付してください。