

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 カ月〕 ・ 無					
国家試験受験時期	ア 2023年 1月	イ 2024年 1月	※1～3月修了見込みの方は、選択いただいた受験時期を1回目受験とします			
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()				

(裏面につづく)

(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。