

収入印紙  
(200円)  
要消印

介護福祉士実務者研修受講資金 貸付申請書

年 月 日

山形県社会福祉協議会長 殿

介護福祉士実務者研修受講資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|                           |              |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
|---------------------------|--------------|---------------------------------------------------|---------------|-----------------|----|---------------|------------|-------|
| 介護福祉士実務者研修受講資金            |              | ※県社協記入欄                                           |               | 貸付コード番号及び貸付開始年月 |    |               |            |       |
|                           |              | 貸付コード番号                                           |               | 年 月             |    |               |            |       |
| フリガナ                      |              |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
| 氏 名                       |              | Ⓔ                                                 |               |                 |    |               |            |       |
| 生年月日等〈西暦〉                 |              | 年 月 日生 ( 歳 )                                      |               | 男 ・ 女           |    |               |            |       |
| 現住所<br>電話番号               |              | 〒 - 電話 ( ) / 携帯電話 ( )                             |               |                 |    |               |            |       |
| 本 籍 地                     |              |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
| 勤 務 先                     | 名称           |                                                   | 電話番号          | ( )             |    |               |            |       |
|                           | 住所           | 〒 -                                               | 職 種           |                 |    |               |            |       |
| 実務者養成<br>施設名称             |              |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
| 修学期間〈西暦〉                  |              | 年 月 ~ 年 月 ( カ月間 )                                 |               |                 |    |               |            |       |
| 借入希望<br>の金額等              | 借入希望金額 円     |                                                   | 【借入理由】        |                 |    |               |            |       |
|                           | 【資金の使途】      |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
|                           | ・ 受講料 円      |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
|                           | ・ 円          |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
|                           | ・ 円          |                                                   |               |                 |    |               |            |       |
| 生活保護<br>受給状況              |              | ア. 受けている → 福祉事務所長が発行する「生活保護受給証明書」を添付<br>イ. 受けていない |               |                 |    |               |            |       |
| 他資金の受<br>給・借入状況           |              | ア. 有 → 資金の名称 ( )<br>イ. 無                          |               |                 |    |               |            |       |
| 国家試験受<br>験について            | 現在の実務経験年数    |                                                   | 年 カ月          |                 |    |               |            |       |
|                           | 国家試験受験時期〈西暦〉 |                                                   | 年 月の国家試験を受験予定 |                 |    |               |            |       |
| 世帯の状況<br><br>※申請者と同一生計の家族 |              | 氏名                                                | 続柄            | 職業              | 年齢 | 現在の収入<br>(月収) | 勤務先・学校名学年等 | 同居・別居 |
|                           | 1            |                                                   | 世帯主           |                 |    |               |            |       |
|                           | 2            |                                                   |               |                 |    |               |            | 同居・別居 |
|                           | 3            |                                                   |               |                 |    |               |            | 同居・別居 |
|                           | 4            |                                                   |               |                 |    |               |            | 同居・別居 |
|                           | 5            |                                                   |               |                 |    |               |            | 同居・別居 |
|                           | 6            |                                                   |               |                 |    |               |            | 同居・別居 |

| 本人の履歴<br>〈西暦〉 | 学歴       | 職歴  |
|---------------|----------|-----|
|               | 年 月 中学校卒 | 年 月 |
|               | 年 月      | 年 月 |
|               | 年 月      | 年 月 |
|               | 年 月      | 年 月 |

| 連帯保証人になる者に関する事項 ※申請者と別に生計を営んでいる方 |                          |        |         |
|----------------------------------|--------------------------|--------|---------|
| フリガナ                             |                          |        | 申請者との関係 |
| 氏 名                              | 印                        |        |         |
| 生年月日等〈西暦〉                        | 年 月 日生 ( 歳)              |        | 男 ・ 女   |
| 現住所<br>電話番号                      | 〒 -<br>電話 ( ) / 携帯電話 ( ) |        |         |
| 本籍地                              |                          |        |         |
| 勤務先名                             |                          | 職 種    |         |
| 雇用形態                             |                          | 月収(税込) | 円       |
| 勤務先住所                            | 〒 -                      | 勤務年数   | 年       |

- 備考 1 業務従事施設からの推薦状(第2号様式)を添付してください。(現在、国家試験の実務経験対象となる施設等で業務従事中の方)
- 2 実務者研修施設の受講証明書(第3号様式)及び受講料の記載のある書類の写しを添付してください。
- 3 生計を一にする家族の中で収入がある方全員の収入を証明する書類(源泉徴収票等)を添付してください。
- 4 申請者に係る住民票謄本(発行後3か月以内、本籍記載有、個人番号不要)を1通添付してください。
- 5 連帯保証人が市町村民税を課税されていることがわかる書類(「市町村民税・県民税課税証明書」又は「給与所得に係る市町村民税・県民税・森林環境税 特別徴収税の決定通知書」の写し)を添付してください。
- 6 次の資金等との併用はできません。  
生活福祉資金、母子父子寡婦福祉資金、その他の国庫補助事業等を活用した制度
- 7 次の場合は貸付対象外になります。  
職業訓練として実務者研修を受講する場合

上記のとおり介護福祉士実務者研修受講資金を借りたいと申し込みます。  
私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、今後も暴力団員にはなりません。  
私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求め  
ることに同意します。

暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集团的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。

年 月 日

借入申込者  
(自 署) 印

※ 申請者が未成年の場合 法定代理人  
(自 署) 印

連帯保証人  
(自 署) 印