

介護福祉士実務者研修受講資金借入申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

私は、裏面に記載の同意事項を理解、同意し、下記のとおり実務者研修受講資金の貸付を受けたく申請します。

		貸付番号					
フリガナ		性別	男・女				
氏名	㊟	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (歳)			
住所	〒 ー 自宅 () ー 携帯 ー ー						
学歴・職歴	年 月 中学校卒		年 月				
	年 月		年 月				
	年 月		年 月				
研修施設名							
受講期間	平成 年 月 日 ~		平成 年 月 日				
希望金額 千円未満は切り上げて記入してください	使途内訳 (詳しくご記入ください)						
	・受講料	円	・受験手数料	円			
	・交通費	円	・	円			
	・	円	・	円			
	・	円	・	円			
合 計					円		
同一世帯家族	氏名	続柄	職業	健康状態	生年月日	年齢	勤務先、学校名
	(申請者)				年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		

(表)

連帯保証人

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

私は、申請者が社会福祉法人三重県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱の規定により貸付を受ける介護福祉士**実務者研修**受講資金に関する事項を相互に遵守し、これに反した際の当該受講資金の返還の債務について、連帯して保証します。

フリガナ		性別	男・女
氏名	Ⓜ	生年月日	昭和・平成 年 月 日生
申請者との関係		家族数	
現住所	〒 -		
電話	自宅 () -	携帯	- -
勤務先			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 法人経営者 <input type="checkbox"/> その他 []		
職種		個人年収	円

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

1. 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを誓約します。
2. 申請者は、本資金の関係法令等および社会福祉法人三重県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱に従います。
3. 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の事実確認を行うことに同意します。
4. 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、ただちに三重県社会福祉協議会に届け出ます。
5. 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、三重県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

■申請書に添付する書類

1. 申請時に介護等の業務に従事している施設または、事業所の長の推薦書（第4号様式）
2. 誓約書（第5号様式）
3. 個人情報の取扱いに関する同意書（第7号様式）
4. 世帯全員の住民票（マイナンバーを除く全ての記載のあるもの）
5. 実務者研修施設での受講を証明する書類
6. 介護福祉士国家試験受験手数料の払込領収書のコピー
7. 本人確認書類（運転免許証等の公的機関が発行する写真付のもののコピー）
8. 連帯保証人の方は、
 - ・直近の「源泉徴収票の写し」「所得・課税証明書」「確定申告書の写し」など、収入を証明できる公的機関発行の書類
 - ・住民票（マイナンバーを除く全ての記載のあるもの）
 - ・本人確認書類（運転免許証等の公的機関が発行する写真付のもののコピー）