

福祉人材養成奨学金借入申請書

西暦 年 月 日

社会福祉法人

様

借入希望者 学費支弁者	フリガナ			男 女	西暦	年	月	日生		
	申請者氏名				(			歳)		
	自宅住所	〒					写 真 添 付 2ヶ月以内の写真			
	TEL	自宅 — — 携帯 — —								
	学費支弁者氏名住所TEL	氏名 (フリガナ) 住所			父 母 その他 ()					
	TEL (携帯)	— —			西暦		年	月	日生	
世帯状況	①一般世帯 ②ひとり親世帯 ③児童養護施設在園					世帯人数	人			
連帯保証人(学費支弁者の場合も記載)	フリガナ						西暦	年	月	日生
	氏 名						(			歳)
		貸入希望者との関係 ()								
	連絡先	〒								
		自宅 TEL					携帯 TEL			
	勤務先	勤務先					世帯 年収 ※1	万円		
所在地										
TEL										
借入希望額	1年間 500,000 円			借入期間		4 年				
就職希望する社会福祉法人				希望職種○で囲む		・相談援助職				
福祉人材養成奨学金制度の趣旨を理解して借り入れを希望します。										
借入希望者 氏名 印										
連帯保証人 氏名 印										

※1 学費支弁者（父・母）の前年度源泉徴収票か市町村が発行する所得証明書を添付して下さい。

※2 出願時に大学受験用とは別に社会福祉法人様用として学校長証明の調査書を添付して下さい。

(出願時調査書提出：大学受験用1部、社会福祉法人用1部、合計2部必要になります)

裏面記入あります。

学校名				西暦	年	4月入学
				西暦	年	3月卒業見込・卒業
課 程	全日制	定時制	通信制	科		
高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）				合格（西暦	年	月）・合格見込
ク ラ ス 委 員	1 学年		2 学年		3 学年	
活 動 の 記 録	1 学年		2 学年		3 学年	
	クラブ活動 / ボランティア活動 / 社会活動など記載してください。					
趣 味 特 技	取得している資格・検定も記入可能					

1. あなたが奨学金制度を申請する理由を記入してください。

2. あなたが就職希望する社会福祉法人を選んだ理由を記入して下さい。

3. あなたが自己アピールしたいことについて記入して下さい。
