

福祉・介護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・保護者	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	-	-					
	保護者氏名住所TEL	氏名(フリガナ)			父 母 その他()				
		住所							
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				
保証人保護者の場合も記入	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		・介護職 ・相談援助職			
福祉・介護人材養成奨学金制度の趣旨を理解して借入を希望します。									
借入希望者 氏名							印		
連帯保証人 氏名							印		

※1 家計支持者(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。

