

様式 1

令和 年 月 日

社会福祉法人 徳充会  
理事長 神野 正博 殿

住 所

TEL ( )

ふりがな

氏 名

印

生年月日 平成 年 月 日生

写真  
縦 3 cm  
横 2.4cm  
写真の裏面に  
氏名を書き  
のり付けて下さい。

## 介護福祉士修学資金貸与申請書

介護福祉士修学資金の貸与を受けたいので、次の通り申請します。

|                       |            |                |                          |             |         |
|-----------------------|------------|----------------|--------------------------|-------------|---------|
| 貸与金額                  | 円          | 期 間            | 令和 年 月 日まで<br>令和 年 月 日まで |             |         |
| 学校名                   |            | 学科名            |                          |             |         |
| 入学年月日                 | 年 月 入学     | 卒業予定年月日        | 年 月 卒業予定                 |             |         |
| 学 歴                   | 年 月<br>年 月 | 中学卒業<br>高等学校卒業 |                          |             |         |
| 保<br>証<br>人           | 住 所        | TEL ( )        |                          |             |         |
|                       | 氏名及び生年月日   | 印 年 月 日生       | 続柄                       |             |         |
|                       | 勤務先及び職業    |                |                          |             |         |
| 家<br>族<br>の<br>状<br>況 | 氏 名        | 続柄             | 年齢                       | 同居・<br>別居の別 | 勤務先及び職業 |
|                       | 1          |                |                          | 同・別         |         |
|                       | 2          |                |                          | 同・別         |         |
|                       | 3          |                |                          | 同・別         |         |
|                       | 4          |                |                          | 同・別         |         |
|                       | 5          |                |                          | 同・別         |         |
| 6                     |            |                | 同・別                      |             |         |