

別記

第1号様式(第6条関係)(表面)

介護福祉士等修学資金貸付申請書			
氏名			
生年月日	年 月 日 ( 歳 )		
住所	〒 ( ) -		
養成施設名			
養成施設種別	1 介護福祉士 2 社会福祉士		
学年	第 学年	年 月入学	年 月卒業予定
借用申請額	平成 年 月 日 から ( 月額 円 )		
	平成 年 月 日 まで 箇月分 計 円		
	入学準備金 ( 円 )		
	就職準備金 ( 円 )		
	合 計	円	
卒業後の希望就職先	第 一 希 望		
	第 二 希 望		
上記のとおり岐阜県介護福祉士等修学資金の貸付けを受けたいので申請します。			
年 月 日			
申請人			
岐阜県社会福祉協議会長 様			

(裏面)

表面記載の申請人が貸付けを受ける岐阜県介護福祉士等修学資金の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。

年 月 日

岐阜県社会福祉協議会長 様

連帯保証人	住所	電話番号		
	氏名	生年月日	年 月 日	
	職業	本人との続柄		

記載上の注意

- (1) 養成施設名は 学科まで記入すること。
- (2) 養成施設種別はいずれかに をつけること。