

川崎市保育士修学資金 貸付申込書

【申込人】

※訂正は記入者の実印を押印

| | | | |
|------------------|-------------|----------|---|
| 養成施設及び 学科・課程名 | (学年在学中) | | |
| 入学年月 | 年 月 | 卒業年月(見込) | 年 月見込み |
| フリガナ | | | 必ずいずれかに☑してください |
| 氏 名 | | | <input type="checkbox"/> 中高年離職者 <input type="checkbox"/> 生活費加算対象者 <input type="checkbox"/> 上記以外 |
| 生年月日 | 年 月 日生(満 歳) | | |
| 住所(現住居) | 〒 | | |
| 住所(住民票) | 〒 | | |
| 電話(自宅) | | 携帯電話 | |
| メールアドレス | | | |

【連帯保証人予定者】

| | | | |
|--------|---------------------|------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | 申込人との関係: | | |
| 生年月日 | 年 月 日生(満 歳) | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電話(自宅) | | 携帯電話 | |
| 勤 務 先 | (名称) (所在地) 〒 TEL | | |
| 職 業 | | | |

| | | |
|----------------------|------|--|
| 借入希望 | 期 間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| | 金 額 | 総 額 _____ 円 (内訳)①修学資金 _____ 円 ②入学準備金 _____ 円 ③就職準備金 _____ 円 ④生活費加算 _____ 円 |
| 卒業後の 希望就職先 ※必須 | 第1希望 | |
| | 第2希望 | |

(注1)借入希望金額は、①②③は万円単位、④は千円単位で記入してください。

(注2)本人、連帯保証人の課税証明書を添付してください。

(注3)本人、連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。

(注4)生活費加算は、生活保護受給世帯が対象です。生活保護受給証明書が必要です。

(注5)卒業後の希望就職先は、必ず記入してください(施設の種別等)。また、すでに就職先が確定している方は、就職先を記入してください。

他制度の利用状況 (有・無) 有に○をつけた場合は下記にご記入ください。

| | | |
|-------------------|--|--|
| 貸与型 | <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金 <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 <input type="checkbox"/> 母子・父子・寡婦福祉資金 <input type="checkbox"/> その他 () | 金額 _____ 円 |
| | <input type="checkbox"/> 職業(教育)訓練給付 <input type="checkbox"/> その他 () | 金額 _____ 円 |
| 給付型 または 減免型 | <input type="checkbox"/> 高等教育の修学支援制度 <input type="checkbox"/> 減 免 <input type="checkbox"/> 給 付 | ※高等教育の修学支援制度利用の方は自己 負担額積算表から借入希望額を確認して ください。(別途提出書類があります。) |

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長
上記のとおり、申込みます。

申込人 氏 名 (実印)
(自署によること)

※ 申込受付後、理由なく1ヶ月をすぎても書類が揃わない場合、受付を見送る場合があります。

記入例

訂正は二重線を引き、訂正印（実印）を押印ください。
修正テープ不可。消せるボールペン不可。

(様式第1号)

川崎市保育士修学資金 貸付申込書

【申込人】

※訂正は記入者の実印を押印

| | | | |
|------------------|-------------------------------|----------|--|
| 養成施設及び 学科・課程名 | 川崎市保育専門学校 保育士養成科 (2 学年在学中) | | |
| 入学年月 | 令和 ●年4月 | 卒業年月(見込) | 令和 ●年 3月見込み |
| フリガナ | カワサキ ハナコ | | 必ずいずれかに☑してください |
| 氏名 | 川崎 花子 | | <input type="checkbox"/> 中高年離職者 <input type="checkbox"/> 生活費加算対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 |
| 生年月日 | 令和 ●年 11月 5日 生(満 19 歳) | | |
| 住所(現住居) | 〒211-0053 川崎市幸区戸手1-1 | | |
| 住所(住民票) | 〒211-0053 川崎市中原区上小田中6-22-5 | | |
| 電話(自宅) | 044-123-4567 | 携帯電話 | 090-1234-5678 |
| メールアドレス | kawasaki-syakyo@co.jp | | |

該当に
チェック

一人暮らしの方はご注意ください

【連帯保証人予定者】

| | | | |
|--------|--|------|---------------|
| フリガナ | カワサキ タロウ | | |
| 氏名 | 川崎 太郎 | | 申込人との関係: 父 |
| 生年月日 | 令和 ●年 3月 10日 生(満 50 歳) | | |
| 住所 | 〒211-0053 川崎市中原区上小田中6-22-5 | | |
| 電話(自宅) | 044-567-8901 | 携帯電話 | 090-9876-5432 |
| 勤務先 | 名称) 株式会社 ▲▲▲▲ (所在地) 〒210-0004 川崎市中原区新丸子東 TEL ●●●-●●●-●●●● | | |
| 職業 | 会社員 | | |

必ずご記入ください

在学期間内が限度（募集期間に関わらず4月から申込み可。）

| | | |
|----------------------|------|--|
| 借入希望 | 期 間 | 令和 ●年 4月 1日 ~ 令和 ●年 3月 31日 |
| | 金 額 | 総額 <u>1.600.000</u> 円 (内訳)①修学資金 <u>1.200.000</u> 円 ②入学準備金 <u>200.000</u> 円 ③就職準備金 <u>200.000</u> 円 ④生活費加算 _____円 |
| 卒業後の 希望就職先 ※必須 | 第1希望 | 保育所(社会福祉法人○○保育園) ^(注5) |
| | 第2希望 | 児童養護施設 |

修学資金の月額が5万円以内。
年度額60万以内。上限120万以内

希望就職先は第2希望まで
記入。第2希望がない場合
は無しと記入

(注1)借入希望金額は、①②③は万円単位、④は千円単位で記入してください。
 (注2)本人、連帯保証人の課税証明書を添付してください。
 (注3)本人、連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。
 (注4)生活費加算は、生活保護受給世帯が対象です。生活保護受給証明書が必要です。
 (注5)卒業後の希望就職先は、必ず記入してください(施設の種別等)。また、すでに就職先が確定している方は、就職先を記入してください。

他制度の利用状況 (有・無) 有に○をつけた場合は下記にご記入ください。

| | | |
|-------------------|---|-----------------------|
| 貸与型 | <input checked="" type="checkbox"/> 日本学生支援機構 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金 | 金額 <u>1.200.000</u> 円 |
| | <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 <input type="checkbox"/> 母子・父子・寡婦福祉資金 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 給付型 または 減免型 | <input type="checkbox"/> 職業(教育)訓練給付 <input type="checkbox"/> その他 () | 金額 _____ 円 |
| | <input type="checkbox"/> 高等教育の修学支援制度 <input type="checkbox"/> 減 免 <input type="checkbox"/> 給 付 | |

※高等教育の修学支援制度利用の方は、自己負担額積算表から借入希望額を確認してください。(別途提出書類があります。)

令和 ●年 5月 3日

借入希望期間全て
について記入

会長
ます。

申込人

氏 名

川崎花子

実印

(自署によること)

※ 申込受付後、理由なく1ヶ月をすぎても書類が揃わない場合、受付を見送る場合があります。