

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			☐ 中高年離職者 ☐ 生活費加算対象者 ☐ 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(注 3) ③就職準備金 _____ 円(注 4) ④生活費加算 _____ 円(注 5)
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) 入学準備金は支払いが分かるもの（領収書等の写し等）を貼付してください。

(注 4) 就職準備金は卒業後新規に就職する場合は対象となります。在学中の就業先（雇用保険加入）に継続して従事する場合は対象外となります。

(注 5) 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 6) 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（施設の名称等）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	☐ 日本学生支援機構 ☐ 生活福祉資金 ☐ 日本政策金融公庫 ☐ 母子・父子・寡婦福祉資金 ☐ その他（ _____ ）	金額 _____ 円
	☐ 職業(教育)訓練給付 ☐ その他（ _____ ）	金額 _____ 円
給付型 または 減免型	☐ 高等教育の修学支援新制度 ☐ 減 免 ☐ 給 付 ☐ 養成校独自の制度 ☐ 減 免 ☐ 給 付	

※高等教育の修学支援新制度、養成校独自の制度をご利用の方は自己負担額積算表を作成の上、借入希望額を確認してください。
 ※申請中の方は、決定後に申し込んでください。

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

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		☐ 中高年離職者 ☐ 生活費加算対象者 ☒ 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	(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(注5)
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7)
	第2希望	児童養護施設

修学資金の月額は5万円以内
年度額60万以内、上限120万以内

自己負担額が上限

卒業後、新規に就職する場合のみ

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) 本人の課税証明書を添付してください。

(注3) 入学準備金は入学にあたって必要となった経費(自己負担額)が上限となります。支払いが分かるもの(領収書等の写し等)を貼付してください(入学金については必須、その他は可能な限り)。

(注4) 就職準備金は卒業後新規に就職する場合が対象となります。在学中の就業先(雇用保険加入)に継続して従事する場合は対象外となります。

(注5) 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6) 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(施設の名称等)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	☒ 日本学生支援機構 ☐ 生活福祉資金 ☐ 日本政策金融公庫 ☐ 母子・父子・寡婦福祉資金 ☐ その他 ()	金額 <u>1,200,000</u> 円
	☐ 職業(教育)訓練給付 ☐ その他 ()	金額 _____ 円
給付型 または 減免型	☐ 高等教育の修学支援新制度 ☐ 減 免 ☐ 給 付 ☐ 養成校独自の制度 ☐ 減 免 ☐ 給 付	
	※高等教育の修学支援新制度、養成校独自の制度をご利用の方は自己負担額積算表を作成の上、借入希望額を確認してください。 ※申請中の方は、決定後に申し込んでください。	

借入希望期間全て
について記入

令和 ●年 ●月 ●日

申込人

氏 名

川崎花子

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。