

第1号様式一②（第6関係）

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

令和 2年 8月 3日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

私は、裏面に記載の同意事項を理解、同意し、下記のとおり実務者研修受講資金の貸付を受けたく申請します。

					※貸付 番号		
フリガナ	フクシ ハナコ				性別	女	
氏名	福祉 花子	押印			生年月日	昭和47年 4月 1日生（48歳）	
住所	〒514-0003 三重県津市桜橋2丁目131番地 自宅（059）227-0000 携帯090-0000-0000						
学歴・職歴	昭和63年3月 XXX中学校卒			年 月			
	平成3年3月 000高校卒			年 月			
	平成3年4月（福）△△△入社			年 月			
研修施設名	〇〇介護福祉実務者研修センター						
受講期間	令和 2年 4月 1日 ~			令和 2年 7月 31日			
希望金額 <u>合計額千円未 満は切り上げ て記入してく ださい</u>	使途内訳（詳しくご記入ください）						
	・受講料 114,000円			・受験手数料 13,140円			
	・実習費・教材費 5,400円			・その他（受験対策参考書代）3,500円			
	・交通費（宿泊費） 7,200円 （自宅-研修施設 6日分）			円			
	・受験交通費 2,420円 （自宅-試験会場 往復）			円			
				合 計 146,000円			
同一世帯家族	氏名	続柄	職業	健康状態	生年月日	年齢	勤務先、学校名
	(申請者) 福祉 花子	本人	介護職員	良	昭和47年4月1日	48	〇△ケアセンター
	福祉 太郎		会社員	良	昭和44年5月1日	51	株式会社
					年 月 日		
					年 月 日		
					年 月 日		

※貸付番号は、事務処理欄ですので記入の必要はありません。

(表)

