(①∼④)





社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

2000年 0月 00日

申請者	フリガナ		フクシ ミエ			生年月日		
	E	氏 名	福祉 三重	西暦)OOO年 H OO	○月 E(○○歳	〇日 (;)	
	住所		〒XXX-XXXX 三重県〇〇市〇〇丁目〇〇 〇〇ハイツ〇号	00)000				
養成機関および修業内容				国家試験等受験予定日				
	養成機関名		〇〇〇〇学校	20○○年 ○月 ○日				
				受験名				
	課程・コース		〇〇課程 〇〇〇コース	養成区分	昼間・	夜間・	通信	
	所在地		〒000-000 三重県00市000町0丁目0-0					
	修学期間		2000年 0月 0日入学 ~ 2000年 0月 0 日 卒業・卒業予定(か月)					
	取得目的資格		☑看護師 □准看護師(看護師養成機関への進学)□保育士 □理学療法士 □作業療法士 □その他) □なし))		
資金使途		1	入学金			200,00	00円	
	内	2	前期授業料			180,00	四 00	
	訳	3	教科書·参考図書			100,00	00円	
		4	白衣·靴代			35,00	00円	
	⑤	合計	515,000 円 借入希望額(⑤)			515,0	000円	

額*のどちらか低い額)

			*上限額…人字準備金 50 万円、就職準備金 20 万円
	名 称	実 施 主 体	利 用 状 況
	ひとり親家庭高等職業訓練促進 資金貸付	過去に他の都道府 県・指定都市等で	□決定済・利用中 ☑なし
	専門実践教育訓練給付金	都道府県(ハロー	□決定済・利用中 □申請中 □申請予定 ☑なし
盤	自立支援教育訓練給付金	ワーク・雇用保険)	□決定済・利用中 □申請中 □申請予定 ☑なし
他制度の利用状況	保育士修学資金貸付事業	都道府県·指定都市	□決定済・利用中 □申請中 □申請予定 ☑なし
	介護福祉士等修学資金貸付	(社会福祉協議会)	□決定済・利用中 □申請中 □申請予定 ☑なし
	三重県看護修学資金(保健師助産師看護師等修学資金)	三重県	□決定済·利用中 □申請中 □申請予定 ☑ なし
	奨学金(学校と同法人内の病院)	就職(希望)先等	□決定済・利用中 □申請中 □申請予定 ☑なし
	その他給付金や奨学金 (名称:)	高等職業訓練促進 給付金を除く	□決定済·利用中 □申請中 □申請予定 ☑ なし
	ひとり親家庭高等職業訓練促進 相反する条件(県外での就労を誘		□決定済・利用中 □申請中 □申請予定 □なし

!	学歴(4	卒業年月と学校名)	職歴(従事先名称)		
2000年	〇月	〇市立〇〇 中学卒業	2000年 0月~ 2000年 0月 000会社		
2000年	〇月	私立〇〇〇高等学校卒業	20〇〇年 〇月~ 医療法人〇〇会 〇〇病院(看護助手)		
年	月		年 月		
年	月		入学準備金の申請者のみ 現在 ☑ 就業中 □就業していない		

生計	フリガナ 氏 名	本人と の続柄	職業	同・ 別居	健康 状態	生年月日	年齢	勤務先·通学先 名称
	フクシ ミエ 福祉 三重	本人	学生・ パート	_	良好	S**.*.*	0	〇〇〇〇学校・ 医療法人〇〇会〇〇病院
を一に	7/9 /升09 福祉 一郎	子	小学〇年生	同居	良好	H**.*.*	0	〇市立〇〇小学校
にする世帯								

資格取得後の就職希望先 ○○○○学校と同法人内の病院 連帯保証人 ☑立てる □立てない

連带保証人予定者

※この用紙は連帯保証人の予定者とするため借受人本人がご記入ください。

フリガナ	レンタイ ユウタ		西暦○○○○年○月○日				
氏 名	連帯 優太	生年月日	S · H ○○年(○○歳)				
申請者 との関係	兄	家族数 (連帯保証人を含む)	OA				
現住所	〒XXX-XXXX 三重県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇						
電話番号	自宅(○○○)○○○ 携帯 ○○○-○○○○						
勤務先名称	株式会社〇〇〇〇						
勤務先住所	三重県〇〇市〇〇〇町〇一〇						
雇用形態	☑正社員 □契約社員 □派遣社員 □公務員 □個人事業主 □法人経営者 □その他[]						
職 種	000	個人年収	000万円				

■申請に当たっての留意ならびに同意事項

- 1 申請者は、この貸付申請書の記載事項が真実かつ正確であることを誓約します。
- 2 申請者は、本資金の関係法令等および社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱に従います。
- 3 申請者は、貸付申請書の記載事項および添付書類の事実確認を行うことに同意します。
- 4 申請者は、貸付が決定した後、申請者の状況に変化があった場合は、ただちに三重県社会福祉協議会に届け出ます。
- 5 申請者は、在学、就労、資格合否等、必要な情報を把握するため、三重県社会福祉協議会が申請者に報告を求めることに同意します。

上記5項目に相違ありません	氏 名	<u>福祉 三重</u>	
(申請者が記入してください)			