

福祉系高校修学資金貸付申請書

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 ※1					
フリガナ			生年月日	年 月 日生 (歳)	
氏 名					
住所及び 電話番号	〒 電話 自宅 携帯				
高等学校名	三重県立 高等学校			学科	
	入学年月	年 月	卒業予定年月	年 月	

貸付期間	年 月 から 年 月 まで	
借入希望 金額	修学準備金（入学時のみ30,000円以内） ・被服費、学用品、参考図書購入費	円
	介護実習費（年額30,000円以内） ・教材費、交通費、保険料、その他実習に 必要な経費	1年、2年、3年 （受ける学年に○） 円
	国家試験受験対策費用（年40,000円以内） ・受験対策講座の受講費、参考図書の購入 費用等	1年、2年、3年 （受ける学年に○） 円
	就職準備金（卒業年次のみ200,000円以内） ・卒業後、就職する予定の方のみ申請可能	円
	希望金額合計	円

卒業後の 希望就職先※2	第一希望		第二希望	
他の貸付金・奨学 金等の利用状況 該当するものに✓ を入れること。	☐ なし ☐ あり 【名称】（ 【現在の状況】 ☐ 申請中 ☐ 利用中 ☐ 返済中 ☐ その他			
	※他の都道府県による福祉系高校修学資金を利用している場合、また、使途入学金を除く入学に必要な費用、実習費、受験対策に係る費用、就職準備に必要な費用）が重複する公的な貸付事業を利用している場合については、併用できません。			

※1 記入は不要

※2 卒業後の就職希望欄には施設の種別名を記入すること。

連帯保証人予定者

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

※申請者が記入してください。

フリガナ		性 別	
氏 名		申請者との関係	
生年月日	年 月 日	(歳)	
現住所	〒 ー		
電 話	自宅 () ー	携帯 ー ー	
勤務先			
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		個人年収	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福祉系高校修学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、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。

上記同意事項に同意し、福祉系高校修学資金の貸付を申請します。

申請者氏名（自筆）_____

■申請書に添付する書類

- 1 高等学校長の推薦状（第2号様式）
- 2 個人情報の取扱いに関する同意書（第3号様式）
- 3 申請者の生計を支える者の直近の「所得・課税証明書」「源泉徴収票の写し」「確定申告書の写し」など、課税及び収入を証明できる書類

個人情報取扱に関する同意書

1 利用目的

社会福祉法人三重県社会福祉協議会福祉系高校修学資金金貸付事業（以下、「本事業」という）の円滑な実施のため、貸付・償還の状況について正確に把握することを目的とします。

2 取得について

本事業の貸付に際して、必要な情報のみを、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3 利用について

個人情報は、利用目的の範囲内で本事業担当者が取扱います。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、貸付審査等運営委員会、県内外の福祉関係機関、公共職業安定所、福祉施設・事業所、県内外の養成施設、警察その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供し、また取得します。

4 本事業目的以外への利用および第三者への提供について

取得した個人情報は、本人の同意なく、目的以外への利用、および上記「3. 利用について」において示した外部の提供を除き、第三者へ提供することは致しません。

ただし、下記の場合には、同意を得ることなく、目的以外への利用、第三者への提供をすることがあります。

- ・弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼、生活福祉資金等の貸付に係る他の都道府県社会福祉協議会からの照会などで、本人に知らせることによってその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 管理について

取得した個人情報は、書面及びシステムで管理・利用し、漏えい・き損のないように努めます。システムの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を締結しています。

6 本人への開示について

本事業で管理している個人情報については、貸付時の借受人と債務関係者に対して、本人確認をしたうえで開示します。

ただし、開示によって本人又は第三者の権利・利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

三重県社会福祉協議会 会長 様

私は、上記個人情報の取扱いについて同意します。

私が、暴力団員（暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者を含む）に該当しないことを宣言します。

借受人 （記載日： 年 月 日）

住所 _____

氏名 _____ （ 年 月 日生）

連帯保証人 （記載日： 年 月 日）

住所 _____

氏名 _____ （ 年 月 日生）

推 薦 状

年 月 日

社会福祉協議会 三重県社会福祉協議会長 様

所在地

電 話 ()

高等学校名

職及び氏名

下記の者は、福祉系高校修学資金貸付を受ける者として適切であると認められますので推薦します。

記

推薦順位	評価	氏名	学科	学年	貸付希望額
		計	名		

※推薦人数が様式以上の場合、行数を加え、若しくは複数枚で作成してください。