

別 記

第 1 号様式（第 3 条関係）

流山市介護福祉士修学資金貸付申込書

年 月 日

（宛先）流山市長

申込者	住所 氏名	⑩
法定代理人	住所 氏名	⑩
法定代理人	住所 氏名	⑩

流山市介護福祉士修学資金の貸付けを受けたいので、流山市介護福祉士修学資金貸付条例第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申し込みます。

記

ふりがな		生年月日	
氏 名		電話番号	
住 所			
在学する 養成施設	施設名称		
	学部・学科		
	学 年		
貸付申込額・貸付期間	円	年 月～	年 月
他 の 貸付け等	有 ・ 無	有の場合は、下記に制度名を記入してください。	
	制 度 名		

※連帯保証人について、裏面に必要事項を記入してください。

連帯保証人について、下記に記入してください。

個人保証	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	電話番号	
	続柄	
	職業	
	雇用形態	
	年収	円
	備考	
法人保証	ふりがな	
	法人の名称	
	主たる事務所 の所在地	
	電話番号	
	代表者 職氏名	
	申込者との 関係	<input type="checkbox"/> 申込者が在学する（予定含む。）養成施設を設置する法人 <input type="checkbox"/> 申込者が従事する（予定含む。）介護施設等を設置する法人
	問合せ先	（担当部署） （担当者名） （住所） （電話番号）
備考		