

(記入例)

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

※日付は記入しないで下さい

(宛先) 流山市長

※法定代理人は、申込者が 18 歳未満の場合に、記入して下さい。(2 名 (両親など) の法定代理人がいる場合は、2 名とも記入して下さい。1 名 (父または母) の場合は、1 名のみ記入して下さい。)

申込者 住所 流山市平和台 1-1-1
氏名 流山 一郎 印
法定代理人 住所 流山市平和台 1-1-1
氏名 流山 太郎 印
法定代理人 住所 流山市平和台 1-1-1
氏名 流山 花子 印

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	ながれやま いちろう	生年月日	平成 15 年 1 月 1 日
氏 名	流山 一郎	電話番号	04-7150-0000
住 所	流山市平和台 1-1-1		
在学する 養成施設	施設名称	〇〇学園××専門学校	
	学部・学科	介護福祉学科	
	学 年	1 年	
貸付申込額・貸付期間	720,000 円	2021 年 4 月～ 2023 年 3 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下さい。	
	制 度 名	千葉県社会福祉協議会介護福祉士修学資金貸付	

※連帯保証人について、裏面に必要事項を記入して下さい。

貸付期間は、卒業までの期間を最大期間として、申請して下さい。
貸付期間 (月数) × 3 万円が、貸付申込額となります。

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	ながれやま たろう	連帯保証人の情報について、 記入して下さい。
	氏名	流山 太郎	
	生年月日	昭和50年10月1日	
	住所	流山市平和台1-1-1	
	電話番号	04-7150-0000	
	続柄	父	
	職業	会社員	
	雇用形態	正規雇用職員	
	年収	4,500,000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			