貸付番号	
(胆外拉体田燜)	
様式第2号(修学)	

記入例(白地様式は次頁)

長崎県介護福祉士修学資金貸付申請書

令和 8 年 11 月 20 日

生年月日

長崎県社会福祉協議会会長 様

ナガサキ ハナコ

フリガナ

申

下記のとおり長崎県介護福祉士修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

性別

請者	氏名	<u></u>	長	崎	花	子		□ 男	□ 昭和	19年6月	引 <i>3</i> 日生 (<i>18</i> j	裁)
	住瓦	—— f			9999 里町 9	<u>9</u> 9 9 — 9	9 9					
			携帯	電話	999	(999) 9 自宅	官電話 (095(9 9	99)	999
	最終	冬学 歴		祖子 記込み年。		、在校名と	:平	平成·	和 8 年 3	月 平和	<i>高等</i> 学	交卒
※高校	・専攻 生は志	望校		ឲ		学科		福祉コース	5 Id.	通学区分	自自	官外
高校生				転居の予		無し、		有り(転居予定		県 本衆マウ	市・積	
在校生	のみ記	· 人	入学年	‡月	令和	年	月	現在第	学年	卒業予定	令和 年	月
	入			令和	8 年	4 月から	令和	口 <i>10</i> 年 3 月	月まで((24か月))	
期	望 間	①月	額分累	計		1, 200 T	-円	内訳(月額※月額5万		・ 千円× <u>2</u> 間は借入期		
金	額	②入	.学準備			200 T	-円	※20万円	以内 初回	加算		
		3就	職準備	金		200 T	-円	※20万円	以内 最終	回加算		
		•	家試駁 :験対策			<i>80</i> T	-円	内訳(年額※年額4万		·円× <i>2</i> 年 間は上限 2	•	
		⑤生	活費加	算		Ŧ	-円	内訳(月額 ※生活保護 ※月額は募	世帯等に限		, • ,	
		⑥ 合	·計 (①	~ (5))		<i>1, 680</i> T	-円	1 +2	2+3+4+5	5)		
-		輔助金 告入状	事業 況	_	借入な その他(し 、 借入(生活福祉資	金 、口	母子父子	' 寡婦福祉	資 金)
			貸与型 見込み	奨学金)	<u>卒業ま</u>	での利	口 用予	✔日本学生支 その他(定額 <mark>720</mark> -	千円(内部	₹ <u>30 千円</u>) ×24 回)_
		•	色、給作 含む見	付型奨 込み)	無	、□ 有		日本学生支 日本学生支 日本学生支	攴援機構基	準第Ⅱ区分	〉(支援額	(2/3)
※ 高	等教育	うの修	学支援	新制度の	の「授業	料等減免	」を	利用できる場	易合、原則》	咸免制度を利	刊用する必	要があ

※ 高等教育の修学支援新制度の「授業料等減免」を利用できる場合、原則減免制度を利用する必要があ ります。その場合減免相当額を調整、差引して本件貸付を行います。上記「借入希望金額」欄は、差引 く前の希望金額を記入ください。

記入例(白地様式は次頁)

様式第2号 (修学資金-2/4 枚目)

ハナリン	₽ ८५ (19	步于 貞 业								
	を一にす 国人留学生は	る家族の状況 ^{記入不要}		ず、家計 さい。※	支持者と同り 両親が家計	居者全員: 支持者に	<mark>を記入、③</mark> ぞ なる場合、原	_テ が不足する ^は ff得有無にかか	<mark>場合は、別</mark> いわらず父	記載。②被扶 途適宜の用紙 母双方を家計
続	枘	氏 名	年齢	勤	· 務先名 · 校名 ·	• 職種	<u> </u>	同居 • 別居	年 (<u>i</u>	間収入額 単位千円)
本. ·			:	和高校 十九島	3年 商事株式	·会社長	長崎支社			4, 326
Ą			50···.#		5 0 Æ			同同・□	**	
京		等 一郎 等 次郎	21	島 <i>大学</i> 和高校	•					0
両親が	意事項に従 家計支持者	い、関係者全員を <mark>の場合、収入のを</mark> 得等の控除前の	E記載し、かつ 可無にかかわら	全員分(ず父母(の住民票が のそれぞれ	の所得詞		「所得0円」	の証明)	が必要です。
住所	-	一 作電話 (<u> </u>		自宅	【親等	痔が別居の (場合のみ記え	۲,3	
	フリガナ	ナガサキ	タロウ	7	ト人との約	売柄		生年	月日	
	氏名	長崎ス			Ý.	2611.3	口 昭和	42年12	?月 <i>5</i>	日生 ⁹ 歳)
連帯保証予定者	住所等	〒 <i>852</i> -9 <i>長崎市茂</i> 携帯電話				自宅	電話	095 (9	999	9)999
定者	勤務先	名 九十九,	島商事株	式会社	性長崎え	专社	年間収入		4,	<i>326, 000</i> 円
	名称 住所等	<i>長崎市茂</i> 電調	<u> 里町フ</u> フ・			777				
		未成年であると 人が2名以上の	年	間収入						ません。 <mark>して下さい。</mark>
	フリガナ				本人との)続柄			月日_	
	氏名	_					口 昭和	-	月(日生 歳)
連帯保証予定者	住所等	携帯電話	()		自宅電	話	()	
予定者	勤務先	名 称		-		· •	年間収	入額		X
	名称 住所等	<u> </u>				雷話	()		

※ 法人保証の場合は、4/4枚目に記入して下さい。

介護福祉士として働くことに対する想い

修学資金等は、「<u>中核的な介護職として就労する意欲があり、介護福祉士資格取得に向けた向学</u> 心があると認められる者」に貸付を行うこととしています。

それをふまえて、介護福祉士を目指そうと思った理由や、どんな介護福祉士になりたいか等を記述して下さい。

氏 名 *長崎 花子*

【外国人留学生の場合は、本書面は提出不要】

介護福祉士になろうと思った理由やどんな介護福祉士になりたいか等を記述(300字程度)
例) 私は、~(途中省略)
~介護福祉士になりたいです。

様式第2号(修学資金-4/4枚目)

【法人保証でない場合は、本書面は提出不要】

	フリガナ	シャカイフクシホウジン モリカイ
連	法人名 代表者名	社会福祉法人 茂里会 理事長 茂里 一郎
連帯保証予定法人	所在地	〒852-9999 長崎市茂里町66-66
		電話 095 (666) 666 担当者名 茂里 花子

貸付番号	
(固計協信田閣)	

様式第2号(修学資金-1/4枚目)

長崎県介護福祉士修学資金貸付申請書

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり長崎県介護福祉士修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

由	フリガ	/						性兒	il]		生年	月日	
申請者	氏名								男	口昭	-	月	日生
者	10.11								女	口平		(歳)
			<u> </u>	_									
	住所												
	土が	-											
			携帯電話		()			自写	官電話	()	
	最終学	歴		- 校生の場 込み年月)	合は、	在高校名と	3	平成•	令和	」 年	月		学校卒
養成	校名						ı				通学	□ É	字
	• 専攻記載										区分		C 宅外
	生は志望		 単学後転居の	 予定 □	無し	、口	ī IJ	· 転居	予定地	1	県		」・郡)
	のみ記入			令和	年	<u> </u>		現在		学年			年月
4144			/ √1- - /1	13 TH		/1		96 II	- 217	J.—	十木了人	I) TH	— /ı
借力			令和	年	月	から令	和	白	F	月ま	で(っ	か月)	
希望							内	i訳(J	目額		千円×	カ	\ 月)
期間		割	分累計			千円	X	月額5	万円	以内、其	期間は借入期	期間同様	
金客	2	入学	华 準備金			千円	*	20万	円以	内 初回	回加算		
	3,5	扰聙	^找 準備金			千円	×	20万	円以	人内 最終	冬回加算		
	4	国家	?試験			4 m	内	訳(红	丰額	Ŧ	-円×	年)	
	i	受駁	対策費用			千円	X	年額4	万円	以内、其	別間は上限	2年	
							内	訳()	目額		千円×	カ	丶 月)
	5	主活	費加算			千円				帯等に関			_
							X	月額に	「	要項範囲	国内、期間(ま上限 2	<u> </u>
	6	合計	† (1)~(5)			千円	1)+(2)+(3	3)+(4)+(5)			
国	庫補助:	金事	業	借入な	し、		生活	舌福祉	資金	: . 🗆	母子父子	事婦福?	祉資金
等	の借入	犬涉	7 🗆	その他	借入)	
本件	以外の	貸 <i>!</i>	5型奨学金	: □ 無	. 🗆					を 援機構	、口 日本	政策金融	虫公庫
の利	用(含む	兒	込み)	,, 414 -	+			その他		тm /∸) -==		`
<u>اس مالد</u>	111 FF 1-12	<i></i>	ΔΑ / Ι πα ν α)利用予 <u>第</u>				千円(内 ※継 歩 ま	<u>]訳</u> 準第I区分	〉 (寸 +亞	<u>)</u> 宏百 2/2)
			給付型奨		;, <u></u>			-			年弟Ⅰ区〉 準第Ⅱ区〉	- · · · · · - · · ·	
字金	の利用	(含	む見込み)								平易□区/ 準第Ⅲ区/		
高等	教育の修	》学	支援新制度	_ の「授業	料等源			-					

※ 高等教育の修学支援新制度の「授業料等減免」を利用できる場合、原則減免制度を利用する必要があります。その場合減免相当額を調整、差引して本件貸付を行います。上記「借入希望金額」欄は、差引く前の希望金額を記入ください。

様式第2号(修学資金-2/4枚目)

況	国人留学生	する家族の状	養にかか 紙を添付	νわらず、 けして下さ	音(両親等)の被扶養 家計支持者の同居者会 い。※両親が家計支持 し、父母それぞれの原	全員を記入、③行 寺者になる場合、	が不足する場合! 所得有無にかかれ	は、別途適宜の用 つらず父母双方を
続	柄	氏 名	年齢		勤務先名・職 (学校名・学	競種	同居 • 別居	年間収入額 (単位千円)
本.	,						□同・□別	
							□同・□別	
							□同・□別	
							□同・□別	
							□同・□別	
							□同・□別	
							□同・□別	
	<u> </u>	_		1	【親	見等が別居の場	合のみ記入】	
住所		携帯電話		()		自宅電話	
	()						
	フリガナ				本人との続柄		生年月日	
	氏名				14-24 C 02 (1981)	口昭和		月 日生
連		- -				□ 平成		(歳)
帯保	住所等							
証予		携帯電話	()		自宅電話	()
連帯保証予定者	勤務先	名				年間収入額	頁	
	名称	<u></u> –						
	住所等				電	話 ()	
注)	申請者か	未成年であると	こきは、連	帯保証.	 人のうち1名は当	該法定代理人	人でなければな	らりません。
下記	は、保証	人が2名以上の	り場合のみ	使用。				
	フリガナ				本人との続権		生年月E	
	氏名					□ 昭和□ 平成	年	月 日生 (歳)
連		<u></u>						
連帯保証予定者	住所等	14447-7				<u> </u>		`
証 予 完		携帯電話	()		自宅電話	()
者	勤務先	称				年間収入	額	千円
	名称 住所等	<u> </u>						
	1+ HT ==	1						

電話 ()

※ 法人保証の場合は、4/4枚目に記入して下さい。

介護福祉士として働くことに対する想い

修学資金等は、「<u>中核的な介護職として就労する意欲があり、介護福祉士資格取得に向けた向学</u> 心があると認められる者」に貸付を行うこととしています。

それをふまえて、介護福祉士を目指そうと思った理由や、どんな介護福祉士になりたいか等を記述して下さい。

氏名
【外国人留学生の場合は、本書面は提出不要】
介護福祉士になろうと思った理由やどんな介護福祉士になりたいか等を記述(300字程度)

様式第2号(修学資金-4/4枚目)

【法人保証でない場合は、本書面は提出不要】