記入例

様式第１号（修学資金－1/3 枚目）

長崎県保育士修学資金貸付申請書

令和　8 年 11 月 11 日

長崎県社会福祉協議会会長　様

下記のとおり長崎県保育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。

フリガナ（自署）	ナガサキ　ハナコ		※性　別
氏名（自署）	長　崎　　花　子		男　・　(女)
生　年　月　日	平成 20 年　5 月 10 日　生　　（18 歳）		
養成施設名（学科・専攻まで詳しく）	長崎〇〇短期大学　幼児教育学科		
	入学年月日	令和 9 年 4 月 1 日	第　1　学年
養成施設の住所等	〒852―8888 長崎市文里町 99 番 99 号　　電話 095（999）7777		

本人の住所等（住民票に記載している住所）	〒857―0007 長崎県五島市福江町木場 560-1 固定電話 0957（23）0007　　携帯 090（1010）9999			
メールアドレス(PC 又は携帯電話)	E-mail:　　@			
(在学時に居住している住所が上記と異なる場合に記入して下さい。同じであれば同上と記載)	〒852－9999 長崎市浦上町 99－99　　携帯 090（1010）9999			
本人の履歴	学　歴		職　歴	
	令和 9 年 3 月　長崎〇〇高等学校　　卒		年　月　なし	
奨学金等の借入の有無	給付型奨学金	☐ 受ける予定がない　☑ 予約申請中　（月額　75,800　円） ☐ 決定済　（認定区分　　第　　区分）		
	貸与型奨学金	名称:（ 日本学生支援機構　貸与型　） （借入金額）　月額　30,000　円		
養成施設進学にあたり右記の資金の借受けの有無	生活福祉資金(教育支援資金)		有り　・　(無し)	
	母子父子寡婦福祉資金		有り　・　(無し)	
貸付希望期間・金額	① 修学資金	令和 9 年 4 月 から 令和 11 年 3 月まで （月額 50,000 円）24 ヶ月分 計　1,200,000 円		
	② 入学準備金	200,000　円　（入学年度のみ貸付）		
	③ 就職準備金	200,000　円　（卒業時に貸付　）		
	④ 生活費加算	令和 9 年 4 月　から　令和 11 年 3 月まで		
		等級区分　2　級地の 1 （月額 35,000 円　24 ヶ月分　計 840,000 円		
	合　計	2,440,000 円		
卒業後の希望就職先	第一希望	〇〇認定こども園	第二希望	〇×保育園

記入例

様式第１号（修学資金－2/3 枚目）

家　族　の　状　況					
住 所 等	〒853－0007　長崎県五島市福江町木場 560-10 固定電話　0957　（ 23 ）0007　　携帯 090　（ 1010 ）9999				
続　柄	氏　名	年齢	居住状態	勤務先名等・職種	年間収入額
本　人	長崎　花子	18	同居 ・ 別居	長崎〇〇短期大学　〇〇学科	0 千円
父	長崎　一郎	50	同居 ・ 別居	長崎商事（株）	4,300 千円
母	長崎　美子	48	同居 ・ 別居	専業主婦	0 千円
兄	長崎　健介	20	同居 ・ 別居	〇×大学　経済学部　2 年	0 千円
妹	長崎　桃子	16	同居 ・ 別居	〇〇高等学校　1 年	0 千円
			同居 ・ 別居		千円
			同居 ・ 別居		千円

連　帯　保　証　人　予　定　者　①				
フリガナ	ﾅｶﾞｻｷ　ｲﾁﾛｳ		本人との続柄	父
氏　名	長　崎　一　郎			
住　所　等	〒853 －0007 長崎県五島市福江町木場 560-10 電話 0957 （23 ）0007			
勤務先	名称　長崎商事　（株）	電話 095　（ 999　）9999		
年間収入額	4,300 千円	生年月日	昭和 50 年　9 月　10 日　生	

連　帯　保　証　人　予　定　者　②				
フリガナ	ｲｻﾊﾔ　ｼﾞﾛｳ		本人との続柄	叔父
氏　名	諫早　次郎			
住　所　等	〒　857 －1111 大村市矢竹町 11-10 電話 0956　（ 88　）1212			
勤務先	名称　琴海物産　（株）	電話 0956　（ 25 ）8899		
年間収入額	3,600 千円	生年月日	昭和 49 年 12 月 19 日　生	

注）1. 連帯保証人は原則１名を立てて下さい。
2. 申請者が未成年である場合の連帯保証人は、法定代理人（父母）でなければなりません。
また、**生活保護受給世帯の方や生活費加算を希望する方は、連帯保証人を２名必要です。**

特別控除事由の有無

世帯の所得状況を把握する際の参考とします。該当する場合、番号を〇で囲んで 。

番号	特別控除事由の項目	確認事項	添付書類
1	母子・父子世帯	母子世帯・父子世帯	
②	就学者のいる世帯	家族状況欄に学校名・学年等を記載	
3	障がいのある人がいる世帯	障害の種類及び等級等	障害者手帳のコピー
4	長期療養者がいる世帯	年間所要経費　〇〇〇〇〇円	左記の証明書類
5	家計支持者が別居している世帯	年間所要経費　〇〇〇〇円	左記の証明書類
6	災害等の被害を受けた世帯	支出・減収年額　〇〇〇〇〇円	左記の証明書類

様式第１号（修学資金－3/3 枚目）

記入例

保育士として働くことに対する想い

修学資金等は、「**保育士資格取得後、県内の保育施設に長く従事できること、優秀であると学校長が推薦する者**」に貸付を行うこととしています。
それをふまえて、保育士を目指そうと思った理由や、どんな保育士になりたいか等を記述してください。

（フリガナ）ナガサキ　ハナコ 氏　　名　　長崎　　花子	生年月日 平成　20 年　5 月　10 日　　（　18 歳）
住所　　〒852-9999 長崎市浦上町９９－９９ 電話　090（ 1010 ）9999	携帯電話　090（1010）9999
学校名（養成施設名） 長崎〇〇短期大学	学科名 幼児教育学科

保育士になろうと思った理由や世帯の状況等を記載して下さい。（３００字程度）

申請者自身の言葉で、具体的に記入して下さい。

【例】

養成施設を卒業後、保育士として、長崎県内のどのような施設でどのような業務に従事していきたいか。家計の状況、家族の状況など修学資金が必要な状況を具体的に記入して下さい。

様式第１号(修学資金-１/３枚目)

長崎県保育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保育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。

フリガナ（自署）			※性　別
氏名（自署）			男　・　女
生　年　月　日	平成　　年　　月　　日　生　　（　　歳）		
養成施設名 (学科・専攻まで詳しく)	学科		
	入学年月日	令和　　年　　月　　日	第　　学年
養成施設の 住　所　等	〒　　― 電話　　（　　）		

本人の住所等 (住民票に記載している住所)	〒　　― 長崎県 固定電話　　（　　）　　携帯　　（　　）		
メールアドレス(PC又は携帯電話)	E-mail:　　@		
(在学時に居住している住所が上記と異なる場合に記入して下さい。 同じであれば同上と記載)	〒　　― 携帯　　（　　）		
本人の履歴	学　歴		職　歴
	令和　年　月　　高等学校　卒		年　月　なし
奨学金等の借入の有無	給付型奨学金	□　受ける予定がない　□　予約申請中　（月額　　円） □　決定済　（認定区分　　第　　区分）	
	貸与型奨学金	名称:（ 日本学生支援機構　貸与型　 ） （借入金額）月額　　円	
養成施設進学にあたり右記の資金の借受けの有無	生活福祉資金(教育支援資金)		有り　・　無し
	母子父子寡婦福祉資金		有り　・　無し
貸付希望 期間・金額	① 修学資金	令和　年　月から令和　年　月まで （月額　　円）　ヶ月分 計　　円	
	② 入学準備金	円　（入学年度のみ貸付）	
	③ 就職準備金	円　（卒業時に貸付　）	
	④ 生活費加算	令和　年　月から令和　年　月まで	
		等級区分　　級地の （月額　　円　ヶ月分　計　　円	
	合　計	円	
卒業後の希望就職先	第一希望		第二希望

様式第１号（修学資金－2/3 枚目）

家　族　の　状　況					
住 所 等	〒　　－ 固定電話　　（　　）　　携帯　　（　　）				
続　柄	**氏　　名**	**年齢**	**居住状態**	**勤務先名等・職種**	**年間収入額**
本　人			同居 ・ 別居		**千円**
			同居 ・ 別居		**千円**
			同居 ・ 別居		**千円**
			同居 ・ 別居		**千円**
			同居 ・ 別居		**千円**
			同居 ・ 別居		**千円**
			同居 ・ 別居		**千円**

連　帯　保　証　人　予　定　者　①				
フリガナ			**本人との続柄**	
氏　　名				
住　所　等	〒　　－ 電話　　（　　）			
勤務先	**名称**　　電話　　（　　）			
年間収入額	千円	**生年月日**	昭和　　年　　月　　日　生	

連　帯　保　証　人　予　定　者　②				
フリガナ			**本人との続柄**	
氏　　名				
住　所　等	〒　　－ 電話　　（　　）			
勤務先	**名称**　　電話　　（　　）			
年間収入額	千円	**生年月日**	昭和　　年　　月　　日　生	

注）1.連帯保証人は原則１名を立てて下さい。
2.申請者が未成年である場合の連帯保証人は、法定代理人(父母)でなければなりません。
また、**生活保護受給世帯の方や生活費加算を希望する方は、連帯保証人を２名必要です。**

特別控除事由の有無

世帯の所得状況を把握する際の参考とします。該当する場合、番号を○で囲んで下さい。

番号	特別控除事由の項目	確認事項	添付書類
1	母子・父子世帯	母子世帯・父子世帯	
2	就学者のいる世帯	家族状況欄に学校名・学年等を記載	
3	障がいのある人がいる世帯	障害の種類及び等級等	障害者手帳のコピー
4	長期療養者がいる世帯	年間所要経費　　○○○○○円	左記の証明書類
5	家計支持者が別居している世帯	年間所要経費　　○○○○円	左記の証明書類
6	災害等の被害を受けた世帯	支出・減収年額　　○○○○○円	左記の証明書類

保育士として働くことに対する想い

修学資金等は、「**保育士資格取得後、県内の保育施設に長く従事できること、優秀であると学校長が推薦する者**」に貸付を行うこととしています。
それをふまえて、保育士を目指そうと思った理由や、どんな保育士になりたいか等を記述してください。

（フリガナ） 氏　　名	生年月日 平成　年　月　日　（　歳）
住所　〒　－ 電話　（　）	携帯電話　（　）
学校名（養成施設名）	学科名

保育士になろうと思った理由や世帯の状況等を記載して下さい。（３００字程度）