

長崎県保育士修学資金貸付申請書

令和 7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)	氏名(自署) 長崎花子						
生 年 月 日	平成 19	年 5月10日 生 (18	歳)				
養成施設名	長崎〇〇短期	大学 幼児教育学科					
(学科・専攻まで詳しく)	入学年月日	令和8年4月1日	第 1 学年				
養 成 施 設 の	〒852—8888						
住 所 等	長崎市文里町	99番99号	電話 095(999)7777				

本人の住	新 等	〒857—0007 長崎県五島市福江町木場 560-1						
(住民票に記載し		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: @						
(在学時に居住して上記と異なる場合		〒852−9999						
│さい。 │ 同じであれば同_	上と記載)	長崎市浦上町 99-99 携帯 090 (1010) 9999						
		学 歴 職 歴						
本人の	履 歴	令和6年3月 長崎○○高等学校 卒 年 月 なし						
	給付型	□ 受ける予定がない ☑ 予約申請中 (月額 75,800 円)						
奨学金等の 借入の有無	奨学金	□ 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	<u></u>	生活福祉資金(教育支援資金) 有り ・ 無し						
金の借受けの有無		母子父子寡婦福祉資金 有り ・ 無						
		令和8年4月 から 令和10年3月まで (日転50,000円) 04・日の						
		(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)						
貸付希		③ 就職準備金 200,000 円 (卒業時に貸付)						
期間・3	並 額	令和6年4月 から 令和8年3月まで						
		④ 生活費加算 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 ○○認定こども園 第二希望 ○×保育園						

			家 族	の 状 況					
住所等									
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・判居	専業主婦	0 千円				
兄	長崎健介	20	同居・制居	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	望 帯 保 証 人 予 定	者 ①					
フリガナ	ナカ゛サキ イチロウ		本人と				
氏 名	長 崎 一 郎		の 続柄				
住 所 等	〒853 -0007 長崎県五島市福江町木均	県五島市福江町木場 560-10					
勤務先	名称 長崎商事 (株)	電話 0957 (23) 0007 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				

通	. 帯 保 証 人 予 定	者 ②
フリガナ	イサハヤ シ゛ロウ	本人としい
氏 名	諫早 次郎	
住 所 等	〒 857 -1111 大村市矢竹町 11-10	電話 0956 (88)1212
	名称 琴海物産 (株)	電話 0956 (88) 1212 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								
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	00000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	0000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	00000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)ナガサキ ハナコ	生年月日
氏 名 長崎 花子	平成 17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)	学科名
長崎○○短期大学	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。

長崎県保育士修学資金貸付申請書

令和 年 月 日

※性 別

長崎県社会福祉協議会会長 様

フリガナ(自署)

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。

氏名(自署)								男	•	女	
生 年 月	日	平成	年 .	月	日	生		(歳)		
養成施設	名							学科			
(学科・専攻まで詳し	入学	年月日	令和	年	,	月	日		第	学年	
養成施設(_									
住 所	等						電話	()	
本人の住所 (住民票に記載して		〒 長崎県 固定電		()		挡	善	()	
メールアドレス(PC 又	は携帯電話)	E-mail:			*	@					
(在学時に居住して 上記と異なる場合に さい。	〒 -	_				1# +++	,		,		
同じであれば同上	と記載)						携帯	()	
+ 1 0 5	学 歴							職を歴			
本人の原	令和 年	月			高等学	校卒	年	月	なし		
	給付型	□ 受け	る予定がな	い []]	予約申詞	請中	(月額		円)	
奨学金等の 借入の有無	奨学金					決定済	- (認定区分	第	[区分)
	貸与型 奨学金	名称∶〔日	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	こり右記の資	生活福祉	資金(教育	支援資	金)			1	り	• 無し	,
金の借受けの有無		母子父子	寡婦福祉資	金				1	手り	- 無し	,
		⑤ 修学	資金	令和] (月割		月 から	令和 ⁴ 円) 計	手 月 ヶ月:	まで 分	円
		⑥ 入学	準備金				円	(入学年原	度のみ?	貸付)	
貸付希		⑦ 就職	準備金				円	(卒業時	に貸付)	
期間・会	仓観			令和]	年	月が	から 令種	句 年	三 月 吉	まで
		8 生活	費加算	等級 (月額	区 夕 領	<u> </u>	級地 円	の ヶ月分	計		円
		合	計							円	
卒業後の希 望 勍		第一名	6望				第	第二希望			

	7 ()	2/01001									
			家	族	の	状	況				
住所等	〒 一	()					携帯	()	
続 柄	氏 名	年齡	居住	E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

通	帯	保	証	人	予	定	者	1					
フリガナ									本人と				
氏 名									本人との続柄				
住所等	Ŧ		_						電話		()	
勤務先	名称								電話		()	
年間収入額					千日	7	:	生年月日	昭和	年	月	日	生

道	一带(1 証	人	予:	定者	f 2						
フリガナ							本人と					
氏 名							」本人と の続柄					
住 所 等	Ŧ	_	-				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。

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	00000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	0000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	00000円	左記の証明書類

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。

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)	生年月日
氏 名	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
クタイト たてき L 田った 理力 か世 世の出て	<u> </u>
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子程度)