貸付番号 (県社協使用欄)	

様式第２号（修学資金－1/4枚目）

記入例（記入用様式は後半にあります）

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

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。

申請者	フリガナ	ナガサキ ハナコ	性別	生年月日
	氏名	長崎　花子	☐ 男 ☑ 女	☐ 昭和 20 年 6 月 3 日生 ☑ 平成　（ 18 歳）
	住所	〒852－9999 長崎市茂里町99－99		
		携帯電話 090(9999) 9999	自宅電話	095(999) 9999
	最終学歴	（現在高校生の場合は、在校名と卒業見込み年月）	平成・令和 9 年 3 月	平和高等 学校卒
養成校名 （学科・専攻記載） ※高校生は志望校		出島福祉短期大学 健康福祉学科　社会福祉コース	通学区分	☑ 自宅 ☐ 自宅外
高校生のみ記入	進学後転居の予定 ☑ 無し 、☐ 有り（転居予定地　　県　　市・郡）			
在校生のみ記入	入学年月	令和　年　月	現在第　学年	卒業予定　令和　年　月

借入希望期間金額	令和 9 年 4 月から令和 11 年 3 月 まで（ 24 か月）		
	①月額分累計	1,200 千円	内訳（月額 50 千円× 24 か月） ※月額５万円以内、期間は借入期間同様
	②入学準備金	200 千円	※２０万円以内　初回加算
	③就職準備金	200 千円	※２０万円以内　最終回加算
	④国家試験受験対策費用	80 千円	内訳（年額 40 千円× 2 年） ※年額４万円以内、期間は上限２年
	⑤生活費加算	千円	内訳（月額　千円×　か月） ※生活保護世帯等に限る ※月額は募集要項範囲内、期間は上限２年
	⑥合計（①～⑤）	1,680 千円	（ア）　+②+③+④+⑤
国庫補助金事業等の借入状況	☑ 借入なし 、☐ 生活福祉資金 、☐ 母子父子寡婦福祉資金 ☐ その他借入（　）		
本件以外の貸与型奨学金の利用（含む見込み）	☐ 無、☑ 有：☑ 日本学生支援機構、☐ 日本政策金融公庫 ☐ その他（　） 卒業までの利用予定額 720 千円（内訳 30 千円×24 回　）		
授業料等減免、給付型奨学金の利用(含む見込み)	☑ 無　☐ 有：☐ 第Ⅰ区分　☐ 第Ⅱ区分 ☐ 第Ⅲ区分　☐ 第Ⅳ区分 ☐ 多子世帯		

※ 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。

家計支持者（収入の有無にかかわらず原則父母双方）

記入例（記入用様式は後半にあります）

様式第２号（修学資金－2/4 枚目）

生計を一にする家族の状況 ※ 外国人留学生は記入不要			注意）①家計支持者（両親等）の被扶養者全員（同居、別居にかかわらず）を記載。②被扶養にかかわらず、家計支持者と同居者全員を記入、③行が不足する場合は、別途適宜の用紙を添付して下さい。※両親が家計支持者になる場合、所得有無にかかわらず父母双方を家計支持者とみなし、父母それぞれの所得・課税証明書の提出が必要です。		
続柄	氏　　名	年齢	勤務先名・職種 （学校名・学年）	同居 ・別居	年間収入額 （単位千円）
本人	長崎　花子	18	平和高校３年	☑同・□別	0
父	長崎　太郎	59	九十九島商事株式会社長崎支社	□同・☑別	4,326
母	長崎　洋子	50	無職	☑同・□別	0
兄	長崎　一郎	21	出島大学３年	☑同・□別	0
弟	長崎　次郎	15	平和高校１年	☑同・□別	0

上記注意事項に従い、関係者全員を記載し、かつ全員分の住民票が必要です。
両親が家計支持者の場合、収入の有無にかかわらず父母のそれぞれの所得証明（含む「所得０円」の証明）が必要です。
年間収入額は、所得等の控除前の「収入金額」を記入して下さい。

住所等	〒　　－ 携帯電話　（　　）　　自宅電話　（　　）	【親等が別居の場合のみ記入】

連帯保証予定者					
	フリガナ	ナガサキ　タロウ	本人との続柄	生年月日	
	氏名	長崎　太郎	父	□ 昭和 42 年 12 月 5 日生 ☑ 平成　（59 歳）	
	住所等	〒852－9999 長崎市茂里町99－99			
		携帯電話	090（8888）8888	自宅電話	095（999）9999
	勤務先名称住所等	名称	九十九島商事株式会社長崎支社	年間収入額	4,326,000 円
		〒852－9999 長崎市茂里町77－77 電話　095（777）7777			

注）申請者が未成年であるときは、連帯保証人のうち１名は当該法定代理人でなければなりません。

年間収入額は、所得等の控除前の「収入金額」を記入して下さい。

下記は、保証人が２名以上の場合のみ使用。

連帯保証予定者					
	フリガナ		本人との続柄	生年月日	
	氏名			□ 昭和　年　月　日生 □ 平成　（　歳）	
	住所等	〒　　－			
		携帯電話	（　　）	自宅電話	（　　）
	勤務先名称住所等	名称		年間収入額	
		〒　　－ 電話　（　　）			

※　法人保証の場合は、4/4 枚目に記入して下さい。

様式第２号（修学資金－3/4 枚目）

記入例（記入用様式は後半にあります）

介護福祉士として働くことに対する想い

修学資金等は、「**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）

記入例（記入用様式は後半にあります）

【法人保証でない場合は、本書面は提出不要】

連帯保証予定法人	フリガナ	シャカイフクシホウジン　モリカイ			
	法人名 代表者名	社会福祉法人　茂里会 理事長　茂里　一郎			
	所在地	〒852－9999 長崎市茂里町66－66			
		電話	095（666）6666	担当者名	茂里　花子

貸付番号 (県社協使用欄)	

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。

申請者	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名		□ 男 □ 女	□ 昭和　年　月　日生 □ 平成　（　歳）	
	住所	〒　－			
		携帯電話	（　）	自宅電話	（　）
	最終学歴	（現在高校生の場合は、在高校名と卒業見込み年月）	平成・令和　年　月	学校卒	
養成校名 （学科・専攻記載） ※高校生は志望校			通学区分	□ 自宅 □ 自宅外	
高校生のみ記入	進学後転居の予定　□　無し　、□　有り（転居予定地　県　市・郡）				
在校生のみ記入	入学年月	平成・令和　年　月	現在第　学年	卒業予定	令和　年　月

借入希望期間金額	令和　年　月 から令和　年　月 まで（　か月）		
	①月額分累計	千円	内訳（月額　千円×　か月） ※月額５万円以内、期間は借入期間同様
	②入学準備金	千円	※２０万円以内　初回加算
	③就職準備金	千円	※２０万円以内　最終回加算
	④国家試験受験対策費用	千円	内訳（年額　千円×　年） ※年額４万円以内、期間は上限２年
	⑤生活費加算	千円	内訳（月額　千円×　か月） ※生活保護世帯等に限る ※月額は募集要項範囲内、期間は上限２年
	⑥合計（①～⑤）	千円	①+②+③+④+⑤
国庫補助金事業等の借入状況	□ 借入なし　、□　生活福祉資金　、□　母子父子寡婦福祉資金 □ その他借入（　）		
本件以外の貸与型奨学金の利用(含む見込み)	□ 無、□ 有：　□ 日本学生支援機構、□ 日本政策金融公庫 □ その他（　） 卒業までの利用予定額　千円（内訳　）		
授業料等減免、給付型奨学金の利用(含む見込み)	□ 無　□ 有：□ 第Ⅰ区分　□ 第Ⅱ区分 □ 第Ⅲ区分　□ 第Ⅳ区分 □ 多子世帯		

※ 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）

生計を一にする家族の状況 ※ 外国人留学生は記入不要	注意)①家計支持者（両親等）の被扶養者全員（同居、別居にかかわらず）を記載。②被扶養にかかわらず、家計支持者の同居者全員を記入、③行が不足する場合は、別途適宜の用紙を添付して下さい。※両親が家計支持者になる場合、所得有無にかかわらず父母双方を家計支持者とみなし、父母それぞれの所得証明書（含む「所得０円」の提出が必要です。

続柄	氏　　名	年齢	勤務先名・職種 （学校名・学年）	同居 ・別居	年間収入額 （単位千円）
本人				□同・□別	
				□同・□別	
				□同・□別	
				□同・□別	
				□同・□別	
				□同・□別	
				□同・□別	
住所等	〒　　－ 【親等が別居の場合のみ記入】 携帯電話　（　　）　自宅電話　（　　）				

連帯保証人					
	フリガナ		本人との続柄	生年月日	
	氏名			□ 昭和　年　月　日生 □ 平成　（　歳）	
	住所等	〒　　－			
		携帯電話	（　　）	自宅電話	（　　）
	勤務先 名称 住所等	名称		年間収入額	
		〒　　－ 電話　（　　）			

注）申請者が未成年であるときは、連帯保証人のうち１名は当該法定代理人でなければなりません。

下記は、保証人が２名以上の場合のみ使用。

連帯保証人					
	フリガナ		本人との続柄	生年月日	
	氏名			□ 昭和　年　月　日生 □ 平成　（　歳）	
	住所等	〒　　－			
		携帯電話	（　　）	自宅電話	（　　）
	勤務先 名称 住所等	名称		年間収入額	千円
		〒　　－ 電話　（　　）			

※　法人保証の場合は、4/4 枚目に記入して下さい。

様式第２号（修学資金－3/4 枚目）

介護福祉士として働くことに対する想い

修学資金等は、「**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】

<table>
<tr><td rowspan="4">連帯保証人</td><td>フリガナ</td><td colspan="4"></td><td>法人印</td></tr>
<tr><td>法人名
代表者名</td><td colspan="4"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">所在地</td><td colspan="5">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電話</td><td colspan="2">（　　）</td><td>担当者名</td><td></td></tr>
</table>