

※太枠内は記入しないこと。

貸付決定番号

第

号

訂正される場合は、
二重線を引き、訂正印
を押してください

介護福祉士修学資金貸付申請書（高校生向け）

〇年 〇月 〇日

山口県社会福祉協議会長 様

〒 753-****

現住所 山口市〇〇町〇丁目〇

現住所を記入

アパート名・マンション名・部屋番号まで
略さず記入してください

ふりがな やまぐち はなこ

氏名 山口 花子

申請者

氏名の漢字は、住民票に記載された
漢字で記入（略字は不可）

生年月日 平成〇年 〇月 〇日 （〇〇 歳）

電話番号 自宅：083-***-****

携帯：090-****-****

下記のとおり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。

記

1 貸付申請額 金 1,680,000 円

2 特記事項

申請額 の内訳	学 費 分	1, 200, 000 円 (月額 50, 000 円× 24 ヶ月)			
	入学準備金	200, 000 円			
	就職準備金	200, 000 円			
	国家試験受験対策費	80, 000 円 (年額 40, 000 円× 2 年)			
	生活費加算	円 (月額 円× ヶ月)			
在学高校	名 称	○○○○高校 ○○科 令和8年3月卒業見込			
進学予定の 介護福祉士 養成施設	名 称	○○○○○○専門学校			
	所在地	〒○○○-○○ ○○市○○町○丁目○-○			
	入学（予定）	202○年 4 月 ○日	卒業予定	202○年 3 月	
国家試験受験予定年月		202○年 1 月			
貸付希望期間		202○年 4 月から 202○年 3 月まで ○ヶ月			

裏面に続く

3 申立書

申 立 書

私は、社会福祉法人山口県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸与実施要綱を遵守し、介護福祉士の資格を取得するため介護福祉士養成施設に入学後は学業に専念し、介護福祉士となるため必要な知識及び技能を修得し、また、介護福祉士の資格を取得後は、実施要綱に定める修学資金等の返還免除対象業務に返還免除対象期間引き続いて従事いたします。

なお、介護福祉士国家試験受験が必須となった場合は国家試験を受験いたします。

氏名 山口 花子

印

4 連帯保証人

連帯保証人 (個人の場合)	ふりがな 氏 名	やまぐち たろう 山口 太郎		
	住 所	〒753-**** 山口市〇〇町〇丁目〇-〇		
	勤務先名称	株式会社 〇〇〇〇		
	勤務先住所	〒753-**** 山口市〇〇町		
	勤務先 電話番号	083-****-*		
	前年度収入	*, ***, ***円	世帯員数	〇人

前年度収入は、総支給額を記入してください
(所得証明書で確認できる場合は、「給与収入」の金額を記入)

5 同意書

(※申請者が未成年の場合は、親権者又は後見人が署名押印してください。同意書に記入できない事情がある場合は本会までご相談ください。)

同 意 書

申請者が介護福祉士修学資金の貸付を申請することについて同

〇年 〇月 〇日 (親権者又は後見人)

住所 山口市〇〇町〇丁目〇-〇

氏名 山口 太郎

申請者との関係 父

電話番号(携帯) 090-****-****

〇年 〇月 〇日 (親権者又は後見人)

住所 山口市〇〇町〇丁目〇-〇

氏名 山口 優子

申請者との関係 母

電話番号(携帯) 090-****-****

申請者が未成年の場合で両親がいる場合は、両親2人が同意書の記入をお願いします

印鑑は別々の印鑑で押印してください

印

印

推 薦 書

年 月 日

山口県社会福祉協議会長 様

所在地 〒

高等学校名
高等学校の長の
職及び氏名

印

電話

下記の者は以下の貸付を受ける者として適当であると認められるので推薦します。

記

貸付金の区分	介護福祉士修学資金
氏 名	
入学年月日	
学科・コース	
学 年	
所 見 (人物・成績等)	
推 薦 理 由	※卒業後、介護福祉士資格を取得し、介護福祉士として業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記入してください。

以下について該当がある場合は、推薦書にその旨をご記入ください。

①未成年の方で、ひとり親家庭等の理由で同意書に両親の同意が得られない場合は、推薦書にその旨のご記入をお願いいたします。

②生活費加算を申請される方は、世帯の状況等

介護福祉士修学資金貸付事業における個人情報の取扱いについて

1 個人情報の利用目的

介護福祉士修学資金貸付事業（以下、「本事業」という）の円滑な実施のため、修学資金等の貸付・返還等を適切に行うことを目的として個人情報を取得・利用いたします。

2 個人情報の取得について

本会は、本事業に際して個人情報を取得する時は、必要な情報のみを、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3 個人情報の利用について

本事業において個人情報を利用する場合は、利用目的の範囲内として、本会の本事業担当者により利用することを原則とします。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、都道府県社会福祉協議会、県内外の養成施設や高校、介護施設・事業所、福祉関係機関、その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供し、また、個人情報を取得します。

4 個人情報の本事業目的外への利用及び第三者への提供について

本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外へ利用すること、及び上記3「個人情報の利用について」において示した外部への提供を除き、第三者へ提供することはいたしません。ただし、下記の例のような場合には、あらかじめ同意を得ないでお伝えした目的以外の利用、第三者への提供をすることがあります。

- ・弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 個人情報の管理について

本事業利用に関わる個人情報については、書面及び情報システムにつながったコンピュータに入力し、個人データとして本事業担当者の管理の下、保管・利用します。個人データについては、常に正確かつ最新の状態に保ち、漏洩・毀損のないように努めます。個人データを管理するコンピュータの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を結んでいます。また、返還が完了した貸付にかかわる個人情報については、返還が終了した年度の終了後10年が経過した時点で、確実に破棄又は削除します。

6 個人情報の本人への開示について

本事業において管理する個人データについて、その開示の申し出がされた場合には、本人であることの確認をした上で、申し出をした本人の個人情報について開示します。ただし、開示によって本人又は第三者の権利利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

介護福祉士修学資金貸付事業における個人情報の取扱同意書

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会長 様

介護福祉士修学資金貸付事業における個人情報の取扱いについて同意します。

年 月 日

貸付申請者

印

(本人自署)

申請者（高校生）が自署、押印

※署名捺印し、期日を記載してください。