

保育士修学資金貸付申請書（就職準備金のみ）

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

申請者氏名 **福岡 花子** 印

下記のとおり貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、貸付を受けるに当たっては、貸付条件を遵守することを誓います。

ふりがな	ふくおか はなこ			性別	生年月日※西暦
申請者氏名	福岡 花子			男・ 女	2004年 9月 1日
住 所	〒 816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ6階 電話（ 092 ） 584 － 3377 携帯（ 090 ） 1234 － 5678				
在学する 養成施設等	名 称	〇〇〇保育短期大学			
	学 科 名	〇〇〇学科			
	所 在 地	〇〇市〇〇町〇番地			
	入学年月日	令和 5 年 4 月 1 日（第 1 学年在学中）			
	卒業予定月	令和 7 年 3			
他資金の 受給・借入	☒ 有（名称：日本学生支援機構 ） ・ 無				
貸付希望金額	就職準備金 200. 000 円（上限200, 000円）				
生計を 一にする 家族の状況	氏名	続柄	年齢	勤務先等	
	福岡 花子	本人	18	〇〇保育大学・短大・専門(養成校)	
	福岡 太郎	父	47	〇〇〇会社	
	福岡 花江	母	47	〇〇〇商社	
	福岡 二郎	弟	16	〇〇〇高校	
	福岡 町子	祖母	78		

(様式 1 号— 1 裏面)

連帯保証人 予定者 (個人)	ふりがな	ふくおか たろう	性別	生年月日※西暦
	氏 名	福岡 太郎	☒ 男 ・ 女	1971年 4 月 6 日
	自 宅 所	〒816-0804 春日市原町3-1-7 クローバープラザ6階 電話 (092) 584 - 3377		
	勤 務 先 所	〒816-0804 春日市原町3-0-0 電話 (092) 584 - 3369		
	勤 務 先 称	〇〇〇会社 (月平均収入 円)		
	本人との関係	父親		
	私は、保育士修学資金の貸付けを受けておらず、申請者以外の連帯保証人になっていません。 氏 名 福岡 太郎			
連帯保証人 予定者 (法人)	ふりがな			
	法人名			
	ふりがな	個人の方以外の連帯保証人（法人）はこの欄に記入してください。		
	法人代表者名			
	法 人 所	〒 電話 () -		
	本人との関係			
	本法人は、申請者及び本法人が債務を保証するその他の貸付対象者の貸付予定額の合計額以上に資産を有しています。 法人名			