（表面）

様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

　京丹波町長　　　　　　　　　様

申請者氏名　　　　　　　　　　　㊞

京丹波町介護福祉士育成修学資金貸与申請書

　京丹波町介護福祉士育成修学資金の貸与を受けたいので、京丹波町介護福祉士育成修学資金の貸与に関する条例施行規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、修学資金の貸与を受けたときは、養成施設等を卒業した日から１年を経過する日までに、京丹波町内において、少なくとも３年間介護福祉士として介護等の業務に従事すること及び貸与を受けた修学資金の返還その他の義務について誠実に実行することを誓約します。

　また、貸付金の債権管理又は保全のため、収入状況について京丹波町が調査することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与希望額 | | 年額　　　　　　　　　　　　　　円 | | | |
| 貸与希望対象  修学資金 | | □　入学金  □　授業料（　　　　　年度分） | | | 円 |
| 他の修学資金等の貸与の有無 | | □有（名称：　　　　　　　　　　　年額　　　　　　円）  □無 | | | |
| 本人 | ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 現住所 | 〒  電話番号 | | | |
| 養成施設等 | 学校名　　　　　　　　　　　　　（第　　　学年在学中）  入学　　　年　　月　　日　・　卒業予定　　　年　　月　　日 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | 住所 | 〒  電話番号 | | |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 本人との関係 |  | | |
| 上記の者が上記修学資金の貸与を受けたときは、本人及び連帯保証人が相互に連帯して修学資金の返還の責めを負い、かつ、届出その他の義務について誠実に実行することを誓約します。  連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |

（裏面）

備考

１　連帯保証人は、自書記入し実印を押印の上、印鑑登録証明書を添付してください。

２　引き続いて修学資金の貸与を受けようとするときの連帯保証人は、原則として先に貸与を受けたときと同じ人としてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法定代理人 | 住所 | 〒  電話番号 | | |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 本人との関係 |  | | |
| 上記の者が上記修学資金の貸与を受けることに同意します。  法定代理人氏名　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |

備考

法定代理人の同意は、申請者が未成年の場合にのみ必要になります。

添付書類

（１）養成施設等に在学する者にあっては在学証明書、入学することが決定している者にあっては入学手続きが完了していることを証する書類

（２）本人及び連帯保証人の住民票（本籍の記載があるもの）の写し

（３）本人及び連帯保証人の印鑑登録証明書

（４）修学資金の年額が証明できる書類

（５）その他町長が必要と認める書類