

## 記入例

収入印紙 200 円を貼付  
し、連帯保証人の印で消印  
する

第 1 号様式-①



### 介護福祉士修学資金等貸付申請書 【介護福祉士・社会福祉士】

令和 7 年 ○月 ○日

すべて申請者（借受人となる  
本人）が自署・捺印すること  
※ 連帯保証人の欄を除く

会長様

提出日を記入

|                                       |  |  |                                     |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| (ふりがな)<br>申請者氏名                       | かいご しんじ<br>介護 シンジ  | 男<br>女   | 生年月日<br>昭和・平成<br>○○年○○月○○日<br>(○○歳) |
| 住所及び<br>電話番号                          | ①住民票上の住所地<br>〒△△△ - △△△△<br>△△県○○市××町○丁目△番地×<br>○○○マンション △△号 | ②現住所（左記①と居住地が異なる場合）<br>〒 -<br>※左記と居住地が異なる場合のみ記入※ |                                     |
|                                       | 電話番号 自宅 ○○○ (○○○) ○○○○ / 携帯 ××× (△△△△) ×××                   | 提出日時点の<br>年齢を記入                                  |                                     |
| 養成施設名                                 | ○○○専門学校  | 学年<br>修学期間                                       | 令和 8 年 4 月入学<br>2 年 0 か月            |
| 入学予定の養成施設名を記入 @ / 携帯 △△△△-××@××.ne.jp |  |  |                                     |

介護福祉士修学資金等の貸付けを次のとおり申請します。

貸付を希望する期間・  
金額等を記入

介護福祉士・社会福祉士

@iwa-shakyo.or.jp からのメ  
ールを受信できるアドレスを記入  
(※ 1(エル)と 1(イチ)、0(オー)と 0(ゼ  
ロ)等が区別できるよう記入)

|  |        |                                    |
|--|--------|------------------------------------|
| 借用希望   | 期 間    | 令和 8 年 4 月から 令和 10 年 3 月まで (24 か月) |
|  | ①修学資金  | 月額 50,000 円 × 24 か月 = 1,200,000 円  |
|  | ②入学準備金 | 200,000 円 (200,000 円以内)            |
|  | ③就職準備金 | 200,000 円 (200,000 円以内)            |
| 40,000 円 × 2 年度 = 80,000 円<br>(一年度当たり 40,000 円以内)                          |        |                                    |
| 円 (月額)<br>※ 給付型奨学金を利用する方は、生活費加算<br>(4)+(5) 1,680,000 円 (注: (4) は介護福祉士のみ対象) |        |                                    |

※ 給付型、貸与型どちらも

受給予定の場合は、2か所に  
○を記入。

※ 多子世帯に該当する（該当  
予定含む）場合も、「新制度  
申込予定」に○を記入。

※ 修学期間が 2 年の場合の  
貸付可能な最大金額です。  
(生活費加算除く)

|                          |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|
| 高等教育修学<br>支援新制度※<br>併用確認 | ※ いずれかに○<br>( ) 現時点で給付型奨学金採用候補者、又は令和 8 年 6 月末までに新制度申込予定<br>⇒ 申請可能ですが、貸付金の交付は授業料等減免額の確定後になります。<br>( ) 日本学生支援機構の貸与型奨学金（第一種・ 第二種）のみ利用（利用予定）<br>( ) 併用なし |  |  |
|--------------------------|--|--|--|

|                |              |                                 |  |
|----------------|--------------|---------------------------------|--|
| 他の貸付等<br>の借受状況 | 【利用有無】<br>有・ | 名 称：<br>借受期間：<br>現在の状況： 借受中・返済中 | ※ 日本学生支援機構の奨学金を<br>受給予定の場合は、「令和 8 年度<br>大学等奨学生（予約）採用候補者<br>決定通知（写）」を添付して申請<br>すること |
|----------------|--------------|---------------------------------|--|

※ 高等教育修学支援新制度（「給付型奨学金」及び「授業料等の減免」）の申

| 家族の状況<br>※申請者と同一生計の家族 | 関係   | 氏名     | 年齢 | 同居・別居 | 年収(前年)  | 勤務先、学校等   |
|-----------------------|--|--------|----|-------|---------|-----------|
|                       | 本人   | 介護 シンジ | ○○ |       | ○ 円     | ○○高校      |
|                       | 父  | 介護 フクシ | △△ | 同居・別居 | ××× 円   | 株式会社○○○   |
|                       | 母  | 介護 ○○  | △△ | 同居・別居 | ××× 円   | デイサービス××荘 |
|                       | 祖母   | 介護 ○○  | ×× | 同居・別居 | * * * 円 | * * *     |
|                       | 姉  | 介護 ○○  | △○ | 同居・別居 | ○ 円     | ○○大学      |
|                       | 弟  | 介護 ○○  | ○△ | 同居・別居 |         |           |
| 申請理由                  | ※資格取得の目的や岩手県内で介護業務に従事する意思、経済状況                               |        |    |       |         |           |
|                       | ※ <u>資格取得の目的や、岩手県内で介護業務に従事する意思、貸付が必要な経済的理由等を含めた申請理由を記入</u> ※ |        |    |       |         |           |

【連帯保証人記入欄】 ※

連帯保証人の欄は、必ず連帯保証人本人が自署・捺印すること

記入してください

上記の者が貸付けを受ける介について、申請者と連帯して履行することを保証します。

|             |              |              |   |             |                             |  |
|-------------|--------------|--------------|---|-------------|-----------------------------|--|
| 個人          | (ふりがな)<br>氏名 | かいご ふくし      |   | 男<br>・<br>女 | 生年月日                        |  |
|             |              | 介護           | フクシ   |             | 昭和・平成<br>△△年 △月 △日<br>(△△歳) |  |
|             |              | 住所及び<br>電話番号 | 〒 ××× - ×××<br>△△県○○市××町○丁目△番地× ○○○マンション △△号<br>自宅 ○○○ (○○○) ○○○○ / 携帯 ××× (○○○○) ××× |             |                             |  |
| 申請者との<br>関係 | 父            | 職業<br>年収     | 職業(農林水産業・商工業・公務員・会社員・自営業・その他)<br>勤務先名(株式会社○○○)<br>前年の年収 ※ ×,×××, ××× 円                |             |                             |  |

※ 前年の年収は市町村民税課税証明書の給与所得金額を記載。

※ 申請者が未成年(18歳未満)の場合で、法定代理人(両親等の親権者)が2名いる場合は、市町村民税課税額が多い方を連帯保証人として申請すること。

※ 所得課税証明書の、給与所得金額を確認し記入

※ 自営業の場合は、社名(店名)、業種(賃貸業、旅館業等)を記入

|    |                   |   |
|----|-------------------|---|
| 法人 | 電話番号              | 電話番号 ( )  |
|    | 法人代表者<br>役職・氏名    |   |
|    | 申請者との関係           | <input type="checkbox"/> 在学する養成施設等を運営する法人<br><input type="checkbox"/> 従事する(内定含む)施設等を運営する法人<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
|    | 本申込みについての<br>問合せ先 | 部署名等<br>住所 〒 -<br>電話番号 ( ) 担当者氏名  |