

(宛先) 舞鶴市長

舞鶴市介護福祉士育成修学資金貸与申請書

舞鶴市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4条第1項の規定により、修学資金の貸与を申請します。

なお、修学資金の貸与を受けた上は、養成施設等を卒業した日から1年を経過する日までに、舞鶴市内で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履行することを誓約します。

申請者(本人)	住 所	〒		
		電話番号		
	ふりがな 氏 名	Ⓜ	生年月日	年 月 日生
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			
他の修学資金等の貸与の有無	<input type="checkbox"/> 有(名称: 年額 円) <input type="checkbox"/> 無			
貸与希望対象 修学経費	<input type="checkbox"/> 入学金 <input type="checkbox"/> 授業料(年度分)			合計 円

連帯保証人	住 所	〒		
		電話番号		
	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
本人との関係				
上記の者が上記修学資金の貸与を受けた上は、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履行することを誓約します。 連帯保証人氏名 Ⓜ				

備考 引き続き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者としてください。

法定代理人	住 所	〒		
		電話番号		
	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日生
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。