

実務者研修受講資金の貸付けを希望される方へ

1 貸付申請

申請される場合は、募集要項をよくご覧のうえ、募集期間内にお申込みください。書類に不備等がある場合、貸付決定が遅くなったり、貸付けができない場合がありますので、ご注意ください。

(1) 貸付申請

申請には次の書類が必要になります。①、③、⑦については、記入例のページをご参照ください。

① 貸付申請書（第1号様式）

※連帯保証人を個人で申請する場合は第1-1号様式、法人で申請する場合は第1-2号様式をご使用ください。

② 誓約書（第1-3号様式）

募集要項の貸付対象2（4）に該当する場合は提出が必要です。

※県内に住民登録をしている方や県内で開講される実務者研修施設に在学される方は提出不要です。

③ 身上調書（第2号様式）

④ 推薦状（第3号様式）

申請時に介護等の業務に従事されている方は、勤務先記載の推薦状が必要になります。

⑤ 申請者及び連帯保証人の住民票（連帯保証人については個人保証の場合）

お住まいの市町村役場の住民票を添付してください。

注意

- 3ヶ月以内に発行されたものを添付してください。
- 外国籍に方は全部事項が記載された住民票を添付してください。

⑥ 連帯保証人の収入・所得又は資産を証明する書類

○所得証明書

⑦ 個人情報取扱業務概要説明書（別紙） ※個人情報の取扱いに関する同意欄あり

⑧ 実務者研修の受講を証明する書類

⑨ その他

- ・交通費 基本的に公共交通機関を利用される方の申請になりますが、お住まいの地域の交通事情によってはマイカーでの通学費用の申請も可能です。申請方法は、5ページを参照してください。

（公共交通機関）バス又は電車の利用区間の料金

（私有車）通学のためのガソリン代や駐車場代

法人を連帯保証人とする場合

募集要項に記載されている必要書類を整えていただく必要があるため、法人担当者の方にご依頼ください。また、貸付申請書類の提出前に事前に本会までご連絡ください。

2 貸付可否の決定

本会で受付後、書類不備等が無ければ、1カ月程度で貸付審査が終了し、貸付けの可否について本会より通知を送付いたします。

貸付決定となった場合は、借用証書、振込口座届、請求書、印鑑登録証明書（借受人、連帯保証人）、振込先が確認できる通帳又はキャッシュカードの写しを指定期日までにご提出ください。提出書類に不備等なければ1週間から10日程度で、ご指定の口座へ貸付決定額を振込みます。

Q&A

(1) 貸付申請時期

Q 貸付けの申請はいつすればいいですか？

A 養成校への受講申込みから受講開始月の月末までに申請してください。

(例) 6月開講のコースに5月1日に申込みをした場合

申請可能期間 5月1日～6月30日

注意

受講開始月とは自宅学習を始めた月になります。スクーリングが開始される月ではありませんので、ご注意ください。

(2) 貸付金

Q 国家試験受験当日の交通費も申請したい。

A 在学期間中ではないため申請できません。原則として在学期間中に発生する費用が対象となります。

Q 受講料や参考書代は税込み価格で申請できますか。

A 税込み価格での申請は可能です。

(3) 連帯保証人

Q 連帯保証人を一緒に住んでいる人にしていいですか？

A 同一住所、生計同一の方でもかまいません。

申請者が未成年の方は親権者の方が連帯保証人になっていただく必要があります。

Q 貸付申請者間でお互いの連帯保証人になることはできますか？

A 重複債務となるため不可。(法定代理人として連帯保証人となる場合を除く)

Q 年金収入のみでも、連帯保証人として申請できますか？

A 連帯保証人の資力要件として、以下の所得条件があります。

○成人の者で、月額13万円以上の所得がある者(所得証明書にて確認)

○原則高知県内に居住している方

Q 申請後に連帯保証人を変更することはできますか？

A 連帯保証人を変更することができるのは、連帯保証人が死亡した場合や、長期間所在不明の場合などのやむを得ない場合のみとなり、安易な理由で変更することはできません。

申請をされる前に、申請者及び連帯保証人ともに十分ご理解のうえ、申請してください。

(4) 添付書類

Q 連帯保証人の収入、所得又は資産を証明する書類は源泉徴収票でもいいですか？

A いいえ。所得証明書の提出です。

(5) その他

Q ハローワークの教育訓練給付金制度との併用は可能ですか？

A 教育訓練給付金については、修学生が一旦全額を負担する必要があるため併用可とします。(令和2年2月から)

Q 書き間違えた場合はどうすればよいですか？

A 訂正箇所を二重線で消し、その上から申請書に押している印鑑を押して訂正してください。
次ページの注意点4を参照

貸付申請書類の記入例

作成上の注意点

- 1 黒又は青の、消せないボールペンで記入してください。
※使用していることが判明した場合は、再度、作成依頼をさせていただきます。
- 2 住所記入欄は、住民票と同じ住所を記入してください。
※「同上」、「〃」は不可。
- 3 使用する印鑑は、各々異なる印鑑で押印してください。
※印影が同一と見える場合は、押印し直していただきます。

(印鑑の訂正について)



既に押印している印影に重なるように正しい印鑑で押印し、余白に正しく押印してください。

- 4 記入を誤った場合は、誤った箇所を二重線で引き、その方の申請書に押印している印鑑を上に乗せ、余白へ正しい内容を記入してください。

(例) 申請者が住所を誤った場合 ⇒ 高知市~~〇〇町~~ 〇〇町

※修正テープは使用不可。

介護福祉士修学資金等貸付
【介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業】申請書

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

私は、実務者研修施設を卒業し、介護福祉士国家試験に合格及び【介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業】要領の別紙1に定めるところにより、介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業の貸付けを受けた関係書類を添えて申請します。

なお、貸付け決定後は、貸付要領に定められた事項を守ることを誓います。

- ①住所記入欄について
住民票と住所が一致していること
- ②使用する印鑑について
各々異なる印鑑で押印すること

【申請日】 令和〇〇年〇〇月〇〇日

貸付申請者 (自署)	フリガナ	コウチ ハナコ		性別	生年月日		
	氏名	高知 花子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成 (〇 歳)		
	住所	(〒780 - 1234) 高知市〇〇町1丁目2-3					実務者研修受講施設についてご記入ください。
	保有資格	<input type="checkbox"/> 旧 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 旧 ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 (旧 ホームヘルパー2級)					
研修施設	名称	高知〇〇学校					実務者研修の自宅学習が開始する月をご記入ください
	所在地	高知市〇〇町 123-4					
	受講期間	(自) 令和 年 月 から (入学年月 ※自宅学習開始月) (至) 令和 年 月 (卒業予定年月)					
借用希望金額	〇〇〇,〇〇〇 円 (貸付上限額 200,000 円)						
資金の用途	[受講料等、借用希望額の内訳について、必要な費目のみご記入ください。] ・実務者研修授業料 円 ・実習費及び教材費等納付金 円 ・国家試験受験手数料 円 ・国家試験対策講座受講費 円 ・参考図書購入費 (上限 10,000 円) 円 ・学用品購入費及び交通費 円 (電車代など実費 上限 30,000 円)						
申請理由	※実務者研修終了後、介護福祉士国家試験の取得を目指すこと、別紙1に定める区域及び職種の業務に従事する意思があること等について記載すること。						

【連帯保証人予定者】(貸付申請者の自署も可)

住所	(〒780-1234) 高知市〇〇町2丁目2-3		
フリガナ	フクシ イチロウ	性別	生年月日
氏名	福祉 一郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 平成 (〇 歳)

交通費を申請される場合の計算について

- (例) ①私有車の場合 (自宅から養成施設まで) 距離3km×2×スクリング日数11日÷燃費13km/ℓ×150円≒761円
 ※燃費は、お持ちのお車により異なります。また、ガソリン価格についても申請時の価格で計算してください。
- ②市内均一区間内で電車を利用
 400円×2×スクリング日数11日=4,400円

【介護福祉士実務者研修受講資金】身 上 調 書

貸付申請者	フリガナ	コウチ ハナコ			電話番号	固定 088-800-1234	
	氏名	高知 花子				携帯 090-0000-△△△△	
	勤務先	(名称) デイサービス〇〇 (電話番号) 088 (800) △△△△ (住所) 〒 780-7654 高知市〇〇町9丁目8-7					
	実務経験	施設・事業所名			期間		
		特別養護老人ホーム〇〇			H25年4月 ~ H26年3月		
デイサービス〇〇			H27年2月 ~ R3年3月				
年 月 ~ 年 月			(合計) 7年 2月				
介護福祉士国家試験 受験予定年月				令和 〇 年 1月			
その他の家族の状況	氏名	続柄	年齢	同居・別居	職業	勤務先・学校名	健康状態 (疾病・障害・要介護等)
	高知 一郎	兄	30	別	会社員	〇〇商事	良好
	高知 福子	妹	20	同	大学生	△△大学	良好
	土佐 和子	祖母	75	同	無職		要支援1
本人以外を記入							
連帯保証人 (個人の場合)	フリガナ	フクシ イチロウ				健康状態 (疾病・障害・要介護等)	
	氏名	福祉 一郎				良好	
	電話番号	(固定) 088 (800) 1234			(携帯) 090 (0000) △△△△		
	職業	会社員		申請者との関係		叔父	
	勤務先	(名称) 〇〇会社 (電話番号) 088 (800) 7654 (住所) 〒 780-7654 高知市〇〇町〇〇9丁目8-7					

複数の従事先がある場合は直近4ヶ所を記入 (名称の後ろに退職年月を記入)

本人以外を記入

事業名 介護福祉士修学資金等貸付事業

本事業において取得、利用する個人情報（項目）	<ul style="list-style-type: none"> ・氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、本籍・国籍などの基本的事項 ・健康状態、病歴、障害の状況などの心身の状況 ・家族状況、親族関係、住居などの家庭生活の状況 ・職業、職歴、学業、学歴、資格、賞罰などの社会生活情報 ・財産、収入、納税状況、公的扶助、取引状況などの資産・収入の情報
個人情報の取得に際して提出を受ける書面等	<ul style="list-style-type: none"> ・貸付申請書、生計を一とする世帯全員の住民票など貸付申請に係る書類 ・借用書、印鑑登録証明書、振込口座届、請求書など貸付金の交付に係る書類 ・その他、各貸付審査及び返還手続、返還猶予・免除において必要な付随する書類
個人情報の利用目的	<p>社会福祉法人高知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業の円滑な実施のため、貸付・償還（返還）の状況について正確に把握するとともに、利用者の資格取得及び取得資格を活かした就業支援並びに就業継続支援を図り、安定した生活を送れるようにするための相談・支援等を適切に行うことを目的とする。また、高知県福祉人材センター等と連携し、効果的、効率的な支援を実施することにより、福祉・介護人材の育成及び確保の促進を図ることを目的とする。</p>
個人情報の利用方法及び外部（第三者）への提供並びに本人以外からの個人情報の取得	<p>(1)保管及びデータ管理の方法 書面については、施錠できる事務所内のキャビネットにて保管するとともに、所定の保管場所から搬出する際は記録簿に記入して管理する。関連データをNAS（ネットワークアタッチメントストレージ）で保管する。また、取得した個人情報を貸付管理システムに登録する。</p> <p>(2)具体的利用内容 貸付相談、貸付審査、返還猶予及び免除手続、相談支援、高知県福祉人材センターや各養成施設との連携など、本事業の利用者を支援するために行うものに利用</p> <p>(3)外部（第三者）への提供及び本人以外からの個人情報の取得 事業の利用目的の達成に必要な範囲において、下記の第三者に対して個人情報を提供し、また、本人以外の下記の第三者から個人情報を収集する。なお、借受人等相互間において個人情報を提供することはこれに該当しない。</p> <p>①介護福祉士等修学資金貸付選考会、②修学中又は修学した介護福祉士等養成施設、③市区町村社会福祉協議会、④都道府県社会福祉協議会、⑤全国社会福祉協議会、⑥高知県及び市区町等の行政機関（警察を含む）、⑦借受人が貸付金の返還免除を受けるまで又は貸付金の返還が完了するまでに従事した勤務先、⑧各種金融機関、⑨その他の関係機関（司法機関、法律家など）、⑩連帯保証人及び連帯保証人の家族又はその他の債務代行者</p>
その他特記事項	特になし
担当課・所	福祉資金課

同意欄

私は、本書により、高知県社会福祉協議会における個人情報の取扱いについて理解しました。
私は、介護福祉士修学資金等貸付事業における相談及び利用に伴い、本書により、各種養成施設及び勤務先などの関係機関から、私の個人情報を収集することについて同意します。
また、関係機関に私の個人情報を提供することについて同意します。

〇〇年〇〇月〇〇日 本人署名 **高知 花子** 

高知県社会福祉協議会会長殿 〈本人が未成年の場合〉
法定代理人署名 

※使用する印鑑について
貸付申請者は、第1-1号又は第1-2号で押印した印鑑で押印すること。

連帯保証人1署名 **福祉 一郎** 

連帯保証人2署名 