

記入例

様式第1号 (修学資金-1/3 枚目)

(R5年度申請用)

長崎県保育士修学資金貸付申請書

令和5年4月15日

長崎県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり長崎県保育士修学資金の貸付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

Table with applicant details: フリガナ (ナガサキ ハナコ), 氏名 (長崎 花子), 生年月日 (平成16年5月10日), 養成施設名 (長崎〇〇短期大学), 入学年月日 (令和5年4月7日), 養成施設住所 (〒852-8888).

Table with residence information: 本人の住所等 (〒857-0007 長崎県五島市福江町木場 560-1), メールアドレス (E-mail: @), (在学時に居住している住所が上記と異なる場合に記入して下さい).

Table with academic history: 本人の履歴 (学歴: 令和5年3月 長崎〇〇高等学校 卒, 職歴: 年月なし).

Table with scholarship information: 奨学金等の借入の有無 (給付型奨学金: 予約申請中, 貸与型奨学金: 名称: (日本学生支援機構 貸与型)).

Table with loan eligibility: 養成施設進学にあたり右記の資金の借受けの有無 (生活福祉資金(教育支援資金): 有り, 母子父子寡婦福祉資金: 有り).

Table with loan request: 貸付希望期間・金額 (① 修学資金: 令和5年4月から令和7年3月まで, ② 入学準備金: 200,000円, ③ 就職準備金: 200,000円, ④ 生活費加算: 令和5年4月から令和7年3月まで, 合計: 2,440,000円).

Table with job preference: 卒業後の希望就職先 (第一希望: 〇〇認定こども園, 第二希望: 〇×保育園).

様式第1号（修学資金－2/3 枚目）

家族の状況					
住所等	〒853-0007 長崎県五島市福江町木場 560-10 固定電話 0957 (23) 0007 携帯 090 (1010) 9999				
続柄	氏名	年齢	居住状態	勤務先名等・職種	年間収入額
本人	長崎 花子	18	同居・別居	長崎〇〇短期大学 〇〇学科	0 千円
父	長崎 一郎	50	同居・別居	長崎商事（株）	4,300 千円
母	長崎 美子	48	同居・別居	専業主婦	0 千円
兄	長崎 健介	20	同居・別居	〇×大学 経済学部 2年	0 千円
妹	長崎 桃子	16	同居・別居	〇〇高等学校 1年	0 千円
			同居・別居		千円
			同居・別居		千円

連帯保証人			
フリガナ	ガキ 一郎	本人との続柄	父
氏名	長崎 一郎 ㊟		
住所等	〒853-0007 長崎県五島市福江町木場 560-10 電話 0957 (23) 0007		
勤務先	名称 長崎商事（株）	電話 095 (999) 9999	
年間収入額	4,300 千円	生年月日	昭和46年 9月 10日 生

連帯保証人			
フリガナ	イハヤ ジロウ	本人との続柄	叔父
氏名	諫早 次郎 ㊟		
住所等	〒857-1111 大村市矢竹町 11-10 電話 0956 (88) 1212		
勤務先	名称 琴海物産（株）	電話 0956 (25) 8899	
年間収入額	3,600 千円	生年月日	昭和49年 12月 19日 生

- 注) 1. 連帯保証人は原則1名を立てて下さい。  
 2. 申請者が未成年である場合の連帯保証人は、法定代理人(父母)でなければなりません。  
 また、生活保護受給世帯の方や生活費加算を希望する方は、連帯保証人を2名必要です。

特別控除事由の有無

世帯の所得状況を把握する際の参考とします。該当する場合、番号を○で囲んで。

番号	特別控除事由の項目	確認事項	添付書類
1	母子・父子世帯	母子世帯・父子世帯	
②	就学者のいる世帯	家族状況欄に学校名・学年等を記載	
3	障がいのある人がいる世帯	障害の種類及び等級等	障害者手帳のコピー
4	長期療養者がいる世帯	年間所要経費 ○○○○円	左記の証明書類
5	家計支持者が別居している世帯	年間所要経費 ○○○○円	左記の証明書類
6	災害等の被害を受けた世帯	支出・減収年額 ○○○○円	左記の証明書類

## 保育士として働くことに対する想い

修学資金等は、「保育士資格取得後、県内の保育施設に長く従事できること、優秀であると学校長が推薦する者」に貸付を行うこととしています。

それをふまえて、保育士を目指そうと思った理由や、どんな保育士になりたいか等を記述してください。

(フリガナ) ナガサキ ハナコ	生年月日
氏名 長崎 花子	平成 16年 5月 10日 ( 18歳)
住所 〒852-9999 長崎市浦上町99-99	電話 090 ( 1010 ) 9999 携帯電話 090 (1010) 9999
学校名(養成施設名) 長崎〇〇短期大学	学科名 幼児教育学科

保育士になろうと思った理由や世帯の状況等を記載して下さい。(300字程度)

申請者自身の言葉で、具体的に記入して下さい。

【例】

養成施設を卒業後、保育士として、長崎県内のどのような施設でどのような業務に従事していきたいか。家計の状況、家族の状況など修学資金が必要な状況を具体的に記入して下さい。



住所等	〒 ー				
	固定電話 ( )		携帯 ( )		
続柄	氏名	年齢	居住状態	勤務先名等・職種	年間収入額
本人			同居・別居		千円
			同居・別居		千円
			同居・別居		千円
			同居・別居		千円
			同居・別居		千円
			同居・別居		千円

連帯保証人①			
フリガナ		本人との続柄	
氏名	㊟		
住所等	〒 ー 電話 ( )		
勤務先	名称	電話 ( )	
年間収入額	千円	生年月日	昭和 年 月 日生

連帯保証人②			
フリガナ		本人との続柄	
氏名	㊟		
住所等	〒 ー 電話 ( )		
勤務先	名称	電話 ( )	
年間収入額	千円	生年月日	昭和 年 月 日生

- 注) 1. 連帯保証人は原則1名を立ててください。  
2. 申請者が未成年である場合の連帯保証人は、法定代理人(父母)でなければなりません。  
また、生活保護受給世帯の方や生活費加算を希望する方は、連帯保証人を2名必要です。

### 特別控除事由の有無

世帯の所得状況を把握する際の参考とします。該当する場合、番号を○で囲んで下さい。

番号	特別控除事由の項目	確認事項	添付書類
1	母子・父子世帯	母子世帯・父子世帯	
2	就学者のいる世帯	家族状況欄に学校名・学年等を記載	
3	障がいのある人がいる世帯	障害の種類及び等級等	障害者手帳のコピー
4	長期療養者がいる世帯	年間所要経費 ○○○○円	左記の証明書類
5	家計支持者が別居している世帯	年間所要経費 ○○○○円	左記の証明書類
6	災害等の被害を受けた世帯	支出・減収年額 ○○○○円	左記の証明書類

