

(様式第1号)

令和 年 月 日

介護福祉士・保育士養成奨学金申請書

社会福祉法人大村福祉会 理事長 様

私は、社会福祉法人大村福祉会介護福祉士・保育士養成奨学金貸与規程第8条にもとづき、卒業後は社会福祉法人大村福祉会の介護職員(保育士)になることを希望し、養成奨学金を申請します。

令和 年 月 日

氏名 印

学校名 学年

〒 ー

住所

電話番号

1 貸与希望期間

(令和 年 月 日～令和 年 月 日)

2 本申請が承認された場合、契約書を取り交わします。

その際の保証人 氏名

申請者との続柄

〒

住所

電話番号

3、添付書類

- (1) 履歴書(様式は任意)
- (2) 在学証明書又は卒業証明書
- (3) 住民票(個人番号の記載がないものに限る)
- (4) 振込口座届出(様式4)
- (5) 作文(課題については、毎年度別途定めることとする)