

様式第1号（第6条関係）

揖斐川町保育士等修学資金貸付申請書

年 月 日

揖斐川町長 様

住 所
(フリガナ)
氏 名

生年月日 年 月 日生 (歳)
電話番号 ()

揖斐川町保育士等修学資金の貸付けを受けたいので、揖斐川町保育士等修学資金貸付事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

修学資金貸付申請期間	年 月 から 年 月 まで (年 月)	申請者写真貼付	
現在受けている（受ける予定のある）他の貸付け等の 制度名（ ）	有・無		
健康状態			
在学する養成 施設等	名 称		
	所 在 地		
	科名及び 修学年限	科	年制
	入学及び 卒業年月日	(入学) 年 月 日 (卒業見込) 年 月 日	
連帯保証人	(フリガナ) 氏 名	申請者との 関 係	
	生年月日	年 月 日生 (歳)	
	住 所	電 話 番 号	
	勤務先名称 勤務先住所	勤 務 先 電 話 番 号	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 申請者の属する世帯の全構成員の住民票の写し <input type="checkbox"/> 在学証明書（養成課程を履修していることが分かる内容が記載） <input type="checkbox"/> 小論文		

様式第2号（第6条関係）

揖斐川町保育士等修学資金貸付可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

揖斐川町長 ⑩

年 月 日付けで申請のありました揖斐川町保育士等修学資金の貸付けの可否について、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 貸し付けます。

修学資金	期 間	年 月から 年 月まで（ 年 月）
	金 額	月額 円（総額 円）

2 貸し付けません。

理由

様式第3号（第7条関係）

誓約書

年 月 日

揖斐川町長 様

私は、貸付決定者として、揖斐川町保育士等修学資金貸付事業実施要綱を遵守するとともに、保育士等の資格を取得した後は、揖斐川町立の保育所等に保育士等として勤務することを誓約します。

なお、保育士等修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに返還します。

住所
貸付決定者 氏名（自署） ④
電話番号

私は、連帯保証人として、上記の者に誓約を誠実に履行させるとともに、万一、上記の者が履行しない場合は、その債務を負担することを誓います。

住所
連帯保証人 氏名（自署） ④
電話番号
勤務先住所
勤務先名称
勤務先電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

様式第4号（第7条関係）

揖斐川町保育士等修学資金借用書

揖斐川町長 様

年 月 日

学校名
採用番号

借用人 住所
氏名(自署) ⑩
電話

連帯保証人 住所
氏名(自署) ⑩
電話

私は、揖斐川町保育士等修学資金を下記のとおり借用するに当たり、揖斐川町保育士等修学資金貸付事業実施要綱その他の関係規程に従い、借用金額を滞りなく返還します。また、連帯保証人としてその履行の責任を負うことを約束します。ここに連帯保証人連署の上、借用書を提出します。

記

借受予定期間	開始年月	年 月
	終了年月	年 月
借受予定額	総 額	円

(添付書類)

- ・連帯保証人の印鑑登録証明書
- ・連帯保証人の属する世帯の全構成員の住民票の写し（借用人の属する世帯の構成員が連帯保証人である場合を除く。）

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

様式第5号（第10条関係）

揖斐川町保育士等修学資金連帯保証人変更申請書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所

貸付決定者 氏名

（被貸付者）電話番号

連帯保証人を変更したので、次のとおり届け出ます。

変更前	フリガナ	
	氏名	
変更後	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
	住所	
	電話番号	
	貸付決定者（被貸付者）との関係	
	勤務先名称	
	勤務先所在地	
	勤務先電話番号	
変更理由		

私は、
が借用した揖斐川町保育士等修学資金について、連帯保証人としてその履行の責任を負うことを約束します。

連帯保証人 住所

氏名（自署）

㊟

年 月 日

揖斐川町長 様

（添付書類）

- ・連帯保証人の印鑑登録証明書
- ・連帯保証人の属する世帯の全構成員の住民票の写し（貸付決定者の属する世帯の構成員が連帯保証人である場合を除く。）

※ 連帯保証人の印は、印鑑登録されたものを押印すること。

様式第6号（第10条関係）

揖斐川町保育士等修学資金連帯保証人変更可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

揖斐川町長 ④

年 月 日付けで申請のありました揖斐川町保育士等修学資金連帯保証人の
変更の可否について、下記のとおり決定したので通知します。

記

- 1 承認します。
- 2 承認しません。
理由

様式第7号（第11条関係）

揖斐川町保育士等修学資金貸付決定者異動事項等届出書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所

貸付決定者 氏名

電話番号

私に異動等が生じたので、次のとおり届け出ます。また、連帯保証人は、次の異動等について承諾しています。

項目		記入欄		
1	フリガナ 氏名	新	旧	
2	住所	新	旧	
3	電話番号	新	旧	
4	養成施設 を変更 したとき	変更 後	専攻・コースまで明記すること。 変更 前	
5 修学資金を辞退 しようとするとき		理由		
1から4までの変更年月日		年 月 日		
6 在学状況	事由	事由の生じた年月日又は期間及び理等		
	(1) 休学			
	(2) 留年			
	(3) 復学			
	(4) 停学			
	(5) 退学			
	(6) その他			
養成施設 証明欄	在学状況について、上記6のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 養成施設等 施設名 施設長名			

㊟

※異動等があった項目のみ記入してください。

※氏名又は住所の変更の場合は、全世帯員の住民票の写しを添付してください。

(連帯保証人用)

揖斐川町保育士等修学資金貸付決定者異動事項等届出書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
貸与決定者 氏名
電話番号

住所
連帯保証人 氏名
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

連帯保証人について異動等が生じたので、次のとおり届け出ます。

項目	新	旧
1 フリガナ氏名		
2 住所		
3 電話番号		
4 貸付決定者との関係		
5 勤務先名称		
6 勤務先住所		
7 勤務先電話番号		
8 印鑑	⑩	印鑑を変更した場合、変更後の印鑑を押印してください。

※ 連帯保証人が氏名、住所又は印鑑を変更した場合は、新しい印鑑登録証明書及び連帯保証人の属する世帯の全構成員の住民票の写し（貸付決定者の属する世帯の構成員が連帯保証人である場合を除く。）を添付すること。

※ 異動等があった項目のみ記入してください。

様式第8号（第11条関係）

死亡届

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
届 出 者 氏名 ㊟
電話番号
貸付決定者（被貸付者）との関係（ ）
住所
連帯保証人 氏名 ㊟
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

貸付決定者（被貸付者）が死亡したので、下記のとおり届け出ます。

記

1 貸付決定者氏名
（被貸付者）

2 死亡年月日

※ 貸付決定者（被貸付者）の死亡診断書の写し又は戸籍謄本若しくは戸籍抄本を添付する。

様式第9号（第11条関係）

揖斐川町保育士等修学資金貸付決定者卒業等報告書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
貸付決定者 氏名
電話番号

養成施設等を卒業しましたので関係書類を添えて次のとおり報告します。

項目	記入欄	
1 卒業年月		
2 保育士登録	登録番号等	

※ 養成施設等の卒業証明書、保育士登録済通知書及び幼稚園教諭免許状の写しを添付すること。また、保育士証が届き次第、速やかに保育士証の写しを提出すること。

様式第 10 号 (第 11 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金被貸付者異動事項等届出書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
被貸付者 氏名
電話番号

私に異動等が生じたので、次のとおり届け出ます。また、連帯保証人は、次の異動等について承諾しています。

項目	記入欄			
1 フリガナ 氏 名	新		旧	
2 住 所	新		旧	
3 電話番号	新		旧	
4 勤務した 保育所等	施 設 名			
	所 在 地			
5 退職した 保育所等	施 設 名			
	所 在 地			
6 在職状況	事 由	事由の生じた年月日又は期間及び理由等		
	(1) 産前産後休暇			
	(2) 育 児 休 業			
	(3) 病 気 休 暇			
	(4) 復 職			
	(5) そ の 他			
備 考	6について、下記を添付すること。 事由 (1) (2) 母子手帳の写し (3) 医師の診断書			

※異動等があった項目のみ記入してください。

※氏名又は住所の変更の場合は、全世帯員の住民票の写しを添付してください。

(連帯保証人用)

揖斐川町保育士等修学資金被貸付者異動事項等届出書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
貸付決定者 氏名
電話番号

住所
連帯保証人 氏名
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

連帯保証人について異動等が生じたので、次のとおり届け出ます。

項目	新	旧
1 フリガナ 氏名		
2 住所		
3 電話番号		
4 貸付決定者との 関係		
5 勤務先名称		
6 勤務先住所		
7 勤務先電話番号		
8 印鑑	㊦	印鑑を変更した場合、変更後の印鑑を押印してください。

※ 連帯保証人が氏名、住所又は印鑑を変更した場合は、新しい印鑑登録証明書及び連帯保証人の属する世帯の全構成員の住民票の写し（貸付決定者の属する世帯の構成員が連帯保証人である場合を除く。）を添付すること。

※ 異動等があった項目のみ記入してください。

様式第 11 号 (第 11 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金現況報告書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
被貸付者 氏名
電話番号

次のとおり、 年 月 日現在の状況を報告します。

現在の状況	該当する番号を○で囲む 1 在職中 (年 180 日以上の勤務形態である。) 2 休職中 3 休暇・休業中 (産前・産後・育児・介護・病気) 4 その他
備 考	
証 明 欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 所在地 施設名 施設長 ④

※ 過去 1 年間に休職等の期間がある場合は、備考欄にその期間を記入すること。

様式第 12 号 (第 12 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金返還計画書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
返還者 氏名 (印)
電話番号
(勤務先所在地
勤務先名称
勤務先電話番号)

次のとおり修学資金を返還します。

貸付金額	
免除額	
返還金額	
貸付期間	
返還理由	
返還方法	
返還期間 及び回数	年 月から 年 月まで 回

私は、連帯保証人として被貸付者に誓約を誠実に履行させるとともに、万一、被貸付者が履行しない場合は、その債務を負担することを保証します。

住所
連帯保証人 氏名 (印)
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

様式第 13 号 (第 14 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金返還方法変更申請書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
返還者 氏名 ⑩
電話番号
(勤務先所在地)
(勤務先名称)
(勤務先電話番号)

揖斐川町保育士等修学資金返還計画書の内容を変更したいので、次のとおり申請します。

貸付金額	
免除額	
返還済額	
未返還額	
返還計画書の 返還期間	年 月から 年 月まで 回
変更後の返還 期間及び回数	年 月から 年 月まで 回
申請理由	
備考	

私は、被貸付者に上記のとおり履行させるとともに、万一、被貸付者が履行しない場合は、その債務を負担することを保証します。

住所
連帯保証人 氏名 ⑩
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

様式第 14 号（第 14 条関係）

揖斐川町保育士等修学資金返還方法変更可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

揖斐川町長

印

年 月 日付けで申請のありました揖斐川町保育士等修学資金返還方法の変更の可否について、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 承認します。

2 承認しません。

理由

様式第 15 号 (第 16 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金返還猶予申請書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
被貸付者 氏名 ①
電話番号

住所
連帯保証人 氏名 ①
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

私は、揖斐川町保育士等修学資金の貸付けを受けましたが、下記理由により返還の猶予を申請します。

貸付金額	
返還済額	
返還未済額	
返還猶予期間	年 月 日～ 年 月 日 (箇月)
猶予申請理由	(証明書類 添付)

様式第 16 号（第 16 条関係）

揖斐川町保育士等修学資金返還猶予可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

揖斐川町長 ④

年 月 日付けで申請のありました揖斐川町保育士等修学資金の返還猶予について、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 返還を猶予します。

返還猶予期間

2 返還を猶予しません。

理由

様式第 17 号 (第 19 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金返還債務免除申請書

年 月 日

揖斐川町長 様

住所
被貸付者 氏名 ①
電話番号

住所
連帯保証人 氏名 ①
電話番号

※ 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

私は、揖斐川町保育士等修学資金の貸付けを受けましたが、下記の理由により返還の免除を申請します。

免除申請額	円		
貸付金額	円		
返還済額	円	返還未済額	円
免除申請理由			
養成施設等又は 保育所等の名称			
業務従事期間	施設名	在職年月日	在職期間
		・ ・ ～ ・ ・	年 月
		・ ・ ～ ・ ・	年 月
		・ ・ ～ ・ ・	年 月
		・ ・ ～ ・ ・	年 月
	計		年 月
証 明 欄	上記の者は 年 月 日から 年 月 日まで保育士等として年 180 日以上勤務をする者であったことを証明します。 年 月 日 所在地 保育所等 施設名 施設長名 ①		

様式第 18 号 (第 19 条関係)

揖斐川町保育士等修学資金返還債務免除可否決定通知書

第 号
年 月 日

様

揖斐川町長

印

年 月 日付けで申請のありました揖斐川町保育士等修学資金の返還の免除について、下記のとおり決定したので通知します。

記

1 返還を免除します。

一部免除	(免除額) 円
全額免除	(免除額) 円

2 返還を免除しません。

理由