

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 岐阜県揖斐郡揖斐川町〇〇〇〇

(フリガナ) 〇〇 〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

生年月日 平成〇年〇月〇日生 (〇〇歳)

電話番号 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

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	令和 6年 4月 から 令和 8年 3月 まで (2年 0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 有・ <input type="checkbox"/> 無				
制度名 ()				
健康状態	良好			
在学する養成施設等	名称	〇〇短期大学		
	所在地	岐阜県〇〇市〇〇番地		
	科名及び修学年限	〇〇〇科 2年制		
	入学及び卒業年月日	(入学) 令和 6年 4月 1日 (卒業見込) 令和 8年 3月31日		
連帯保証人	(フリガナ) 氏名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	申請者との関係	〇〇
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)		
	住所	岐阜県揖斐郡揖斐川町〇〇〇〇	電話番号	〇〇〇〇〇〇
	勤務先名称 勤務先住所	〇〇〇〇 〇〇〇〇	勤務先 電話番号	〇〇〇〇〇〇
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者の属する世帯の全構成員の住民票の写し <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 小論文			