（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

〒　　　―

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）