

船橋市保育士養成修学資金貸付申請書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

〒
申請者 住所
氏名

船橋市保育士養成修学資金貸付条例第5条の規定により保育士養成修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、申請にあたっては以下の確認事項について同意します。

- 本制度は、指定保育士養成施設を卒業後、直ちに船橋市内の保育所等において保育士として勤務する意思がある方が対象となるものです。要件を満たさなくなった場合は、貸し付けた修学資金を返還していただきます。
- 連帯保証人となる方に、連帯保証人となることについて同意を得たうえで申請してください。
- 在籍状況等の確認のため、在籍する指定保育士養成施設及び保育所等に対し市から照会を行うことがあります。

申請者	フリガナ			生年月日	昭和・平成	
	氏名				年 月 日 (歳)	
	電話番号	()			写真貼付欄 ※申請日より3か月以内 ※縦4cm×横3cm ※上半身が写っている	
	健康状況	良好・普通・不良				
	最終学歴及び職歴がある場合は最終職歴					
	年 月から 年 月まで	学校名				
	年 月から 年 月まで	勤務先名				
	在学する 指定保育士 養成施設	施設名				
		学部・学科				
		課程名		(年制)		
学年		年生				
卒業予定年月		令和 年 月 予定				
現在受けている（受ける予定のある）他の貸付け等の有無					有 ・ 無	
有の場合 制度名 千葉県保育士修学資金貸付 ・ 日本学生支援機構奨学金 その他 ()						
項目	連帯保証人（1）			連帯保証人（2）		
フリガナ						
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日			昭和・平成 年 月 日		
住所	〒			〒		
電話番号	()			()		
申請者との関係						
勤務先名称						
勤務先電話番号	()			()		
備考						