

保育士修学資金貸付等申請書
【保育士修学資金貸付】



年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

Form with fields for applicant name, address, phone, email, and school details. Includes checkboxes for '一般枠' (General) and '沿岸希望枠' (Coastal Hope). Includes instruction: 'どちらかに○を付けてください。' (Please circle one of these.)

保育士修学資金貸付を、次のとおり申請します。

Form for loan details including: 借用希望期間 (Loan period), 借用希望金額 (Loan amount), 高等学修学支援新制度併用確認 (Higher education support system confirmation), and 他の借受状況 (Other loan status).

※高等教育修学支援新制度（「授業料等の減免」）の併用状況について記入してください。

家族の状況 ※申請者と同一 生計の家族	関係	氏名	年齢	同居・別居	勤務先・学校名	年収（前年）
	本人			同居・別居		円
				同居・別居		円
				同居・別居		円
				同居・別居		円
申請理由	※資格取得の目的や岩手県内で保育業務に従事する意思、経済状況等について記載すること。					

【連帯保証人記入欄】

私は、申請者が受ける保育士修学資金貸付等の返還債務について、本人と連帯して履行することを保証します。

(ふりがな) 氏名	_____	生年 月日	年 月 日 (歳)
申請者との関係			
住 所	〒 _____		
電話番号（携帯）			
勤務先住所	〒 _____		
勤務先名			
勤務先電話番号			

(連帯保証人要件)

- 連帯保証人は、次に掲げる基準を全て満たす者1名としてください。
 - 成年の者で独立の生計を営む者
 - 借入申込時の年齢が65歳未満の者
 - 地方税法における住民税が課税されているかこれと同程度の収入がある者
- 申請者が未成年者の場合は、連帯保証人は法定代理人（親権者）としてください。ただし、申請者が児童養護施設等に入所している児童又は里親等に委託中の児童であって、法定代理人を連帯保証人として立てられないやむを得ない事情がある場合には、児童養護施設等の施設長（里親委託児童の場合は児童相談所長）の意見書等を添付してください。

(備考)

世帯全員の住民票謄本（本籍・続柄が記載のもの）、連帯保証人の住民票抄本（本籍・続柄が省略のもの）及び課税証明書、世帯全員の所得証明書及び課税証明書（学生及び未就学児を除く。）、保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて（同意書）、り災証明書を添付してください。

推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

養成施設 所在地

施設名

施設長名

⑩

電話番号 ()

下の者は、保育士修学資金貸付を受けるものとして適当であると認められるので推薦します。

氏 名	
学年及び入学年月	第 学年 (年 月入学)
健康状態	良 ・ 否 (具体的に)
※募集基準	成績基準 <input type="checkbox"/> 養成施設への入学試験の成績が平均水準以上であること <input type="checkbox"/> 高校の平均評定が3.0以上であること 学業基準 <input type="checkbox"/> 高校の出席率が90%以上であること <input type="checkbox"/> 高校の生徒会活動、ボランティア活動等で特筆すべき経験を有すること
推薦理由 (人物・成績・経済状況・就労意欲等)	

(備考) 1 推薦理由には、人物・成績・経済状況に加え、卒業後の保育士として県内の業務に従事する意思を有していることを確認し、その旨を記載してください。

2 推薦理由は、別紙を添付しても構いません。

3 ※欄は該当するものにチェックをしてください。

保育士修学資金貸付等における個人情報の取扱いについて（同意書）

1 個人情報の利用目的

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会保育士修学資金貸付等事業（以下「本事業」という。）の円滑な実施のため、貸付・返還の状況について正確に把握することを目的として個人情報を取得、利用します。

2 個人情報の取得について

本会は、保育士修学資金貸付等の貸付に際して個人情報を取得するときは、必要な情報のみ、適法かつ適正な方法により取得するものとします。

3 個人情報の利用について

本事業において個人情報を利用する場合は、利用目的の範囲内として、本会の本事業担当者により利用することを原則とします。

ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、県内の養成施設、福祉関係機関、その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供することがあります。

4 個人情報の本事業目的以外への利用及び第三者への提供について

本事業を通じて収集した個人情報は、本人の同意なく、本事業の目的以外への利用及び上記3「個人情報の利用について」において示した外部への提供を除き、第三者へ提供しません。

ただし、次のような場合には、あらかじめ同意を得ず、本事業の目的以外への利用、第三者への提供を行うことがあります。

- ・ 弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合
- ・ 火災、災害などの緊急時で、人の生命、身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・ 税務署からの照会、警察又は検察からの捜査協力依頼などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 個人情報の管理について

本事業に関わる個人情報については、書面及び本事業を運営・管理するためのコンピュータに入力し、個人データとして本事業担当者の管理の下、保管、利用します。個人データについては、常に正確かつ最新の状態に保ち、漏えい、毀損のないように努めます。

個人データを管理するコンピュータの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を結んでいます。

また、返還が完了した貸付に関わる個人情報については、返還が終了した年度の終了後10年が経過した時点で、確実に破棄又は削除します。

6 個人情報の本人への開示について

本事業において管理する個人データについて、その開示の申出がされた場合には、当該貸付に係る関係者であることを確認した上で、申出をした本人の個人情報について開示します。

ただし、開示によって本人又は第三者の権利利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

～同意欄～

※各項目について理解・同意する場合は、借受人及び連帯保証人が署名・押印し、日付をご記入ください。

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

私は、本書により貴会における個人情報の取扱いについて理解しました。

私は、保育士修学資金貸付等事業の利用に伴い提出した個人情報の取扱いについて、本書並びに岩手県社会福祉協議会の関係規程に基づいて取り扱われることに同意します。

年 月 日

借 受 人 _____ 印

年 月 日

連帯保証人 _____ 印