

保育士修学資金貸付等制度

様 式 集

第1号様式	保育士修学資金貸付等申請書
第2号様式	推薦書
第3号様式	保育士修学資金貸付等利用計画書
第4号様式	誓約書
第5号様式	保育士修学資金貸付等振込口座申込（変更）届
第6号様式	保育士修学資金貸付等借用証書
第7号様式	保育士修学資金貸付等返還免除申請書
第8号様式	業務従事期間証明書
第9号様式	保育士修学資金貸付等返還計画書
第10号様式	保育士修学資金貸付等返還方法変更承認申請書
第11号様式	保育士修学資金貸付等返還猶予申請書
第12号様式	業務従事届
第13号様式	届出事項変更届
第14号様式	保育士修学資金貸付等停止・再開・辞退届
第15号様式	連帯保証人変更届
第16号様式 (同意書)	借受人死亡届 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

※必要な書類はコピーを取って使用してください。

保育士修学資金貸付等申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

(ふりがな) 申請者氏名				印
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住所	〒 -			
電話番号(携帯)				
養成施設名		学年	第 学年(年 月入学)	
		修業期間	年 月	
就職先名				
就職予定日	年 月 日			
資格取得日 及び登録番号	取得日	年 月 日		
	登録番号			

保育士修学資金貸付等を、次のとおり申請します。

種別	保育士修学資金貸付 ・ 就職準備金貸付 ・ 未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付			
借用希望金額	円			
	期間	年 月から 年 月まで (箇月)		
	①月額	円(月額) 円 × 箇月)		
	②入学準備金	円(200,000円以内)		
	③就職準備金	円(200,000円以内)		
申請理由				
他の借受状況	有・無	借受先: 借受期間: 現在の状況: 借受中・返済中・猶予中・免責		

【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				印
生年月日	昭和・平成	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				

(備考) 申請者の住民票抄本（本籍・続柄が省略のもの）、連帯保証人の住民票抄本（本籍・続柄が省略のもの）と課税証明書等、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）、修学資金貸付等利用計画書（第2号様式）、保育士証の写し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

印

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)
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。

保育士修学資金貸付等利用計画書

年　月　日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

保育士修学資金貸付等利用計画を、次のとおり提出します。

(ふりがな) 氏名		
※生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住 所	〒 -	
電話番号(携帯)		
借用希望金額	円	
※借用目的 金額	<input type="checkbox"/> 保育所等への就職によって転居が伴う場合における転居費用	円
	<input type="checkbox"/> 転居先の賃貸物件の借り上げに伴う礼金や仲介手数料	円
	<input type="checkbox"/> 保育所等で使用する被服費	円
	<input type="checkbox"/> 保育所等の勤務に復帰するに当たり研修等を受けた際の研修費用	円
	<input type="checkbox"/> 保育所等への通勤に要する移動用自転車等の購入費	円
	<input type="checkbox"/> 申請者の子どもが保育所等を利用する際に必要となる費用	円
	<input type="checkbox"/> 子どもの預け先を探す際の活動に必要となる費用	円
	<input type="checkbox"/> その他() 使途を明記	円
		合 計

(備考) 1 ※欄は該当する番号や該当するものに○、又はチェックをしてください。

2 必要とする費用の見積書、領収書又はパンフレット等で金額のわかる書類を添付してください。

誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

私は、次のとおり保育士修学資金等の貸付けを受けたうえは、「保育士修学資金の貸付け等について」（平成28年2月3日厚生労働省発雇児0203第3号厚生労働事務次官通知）別紙「保育士修学資金貸付等制度実施要綱」及び「保育士修学資金貸付等制度の運営について」（平成28年2月3日雇児発0203第2号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）並びに「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要領」を遵守することを誓約します。

借 受 人 住 所

氏 名

印

私は、上記の者の連帯保証人として、本人と連帯して責任を負うことを誓約します。

連帯保証人 住 所
(法定代理人)

氏 名

印

借受人との関係（続柄）

連帯保証人 住 所

氏 名

印

借受人との関係（続柄）

保育士修学資金貸付等振込口座申込（変更）届

年　月　日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 住 所

氏 名

印

保育士修学資金貸付等振込口座を、次のとおり申し出ます。

※申出の事由	1. 新規	2. 口座の変更	3. その他 ()				
振込先	※金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協 支店					
	金融機関 コード						
	※口座の種類	<input type="checkbox"/> 普通預金		<input type="checkbox"/> 当座預金			
	口座番号 (左詰め)						
フリガナ 口座名義							

(備考) 1 ※欄は該当する番号や該当するものに○、又はチェックをしてください。

2 借受人本人名義の金融機関口座を記入して下さい。

3 預金通帳の表紙及び中表のページをコピーして添付して下さい。

収入印紙

保育士修学資金貸付等借用証書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

(ふりがな) 氏名				印
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住 所	〒 -			
電話番号(携帯)				

私は、次のとおり保育士修学資金等の貸付けを受けました。この資金は「保育士修学資金の貸付け等について」(平成28年2月3日厚生労働省発雇児0203第3号厚生労働事務次官通知)別紙「保育士修学資金貸付等制度実施要綱」及び「保育士修学資金貸付等制度の運営について」(平成28年2月3日雇児発0203第2号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知)並びに「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要領」の規定に従い返還します。

借用金額	金	円
------	---	---

私は、上記のとおり履行させるとともに、万一借受人が履行しない場合はその返還債務を負担します。

連帯保証人 住 所
(法定代理人)
氏 名

印

借受人との関係(続柄)

連帯保証人 住 所
氏 名

印

借受人との関係(続柄)

保育士修学資金貸付等返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

私は、「保育士修学資金の貸付け等について」(平成28年2月3日厚生労働省発雇児0203第3号厚生労働事務次官通知)別紙「保育士修学資金貸付等制度実施要綱」及び「保育士修学資金貸付等制度の運営について」(平成28年2月3日雇児発0203第2号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知)並びに「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要領」の規定により、保育士修学資金貸付等の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

申請金額	円		
申請理由	1 県内において免除対象の業務に従事 (年) 2 業務に起因する死亡又は心身の故障 3 死亡又は心身の故障 4 その他 ()		
理由発生年月日	年 月 日		
従事先名			
借用期間	年 月から	借用金額	円
	年 月まで	返還済額	円
	(箇月)	返還免除済額	円
返還猶予を受けた期間	年 月から	年 月まで (箇月)	

(備考) 1 申請理由1の場合には直近の従事先における業務従事期間証明書(第7号様式)、申請理由2又は3の場合には業務従事期間証明書(第7号様式)及び死亡診断書等を添付してください。
2 裏面も記入してください。

(裏面)

業務従事状況	従事期間	年 月から 年 月まで・現在 (年 箇月)
	従事先名	
	従事期間	年 月から 年 月まで・現在 (年 箇月)
	従事先名	
	従事期間	年 月から 年 月まで・現在 (年 箇月)
	従事先名	
従事期間合計		年 箇月

業務従事期間証明書

年　月　日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

(ふりがな) 氏名				印
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住 所	〒 -			
電話番号(携帯)				
従事先名				
業務内容				
業務従事 期 間	年 月 日から			
	年 月 日まで (年 箇月)			
	上記期間のうち、該当の場合のみ記入してください。			
業務の中止 (休業)期間	年 月 日から			
年 月 日まで (年 箇月)				
業務の中止 (休業)理由				

(備考) 每年必ず提出してください。

上記のとおり、従事していることを証明します。

年　月　日

業務従事先の住所

業務従事先の名称

代表者の職及び氏名

印

保育士修学資金貸付等返還計画書

年　月　日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

貸付けを受けた保育士修学資金貸付等を、次のとおり返還します。

借受金額 借受期間	金額	円
	期 間	年 月 から 年 月 まで (箇月)
返 還	※理 由	1 貸付契約の解除
		2 勤務時間が短縮になった
		3 返還免除対象業務外の業務に就職
		4 岩手県外に就職
		5 その他 ()
	理由発生年月日	年 月 日
開始年月日	年 月 日	
終了年月日	年 月 日	
※返還方法	1. 月賦 (回払い) 2. 半年賦 (回払い) 3. 一括払い	
※返還金額	【月賦・半年賦の場合】 初回 : 円	
	2回目以降 : 円	
【一部免除額】 無・有 (円)		
従事先住所 及び電話番号	〒 - TEL ()	
従事先名		

(備考) ※欄は該当するもの、番号に○で囲んでください。

保育士修学資金貸付等返還方法変更承認申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

(印)

電話番号 ()

保育士修学資金貸付等の返還方法を変更したいので、次のとおり申請します。

返還すべき 金額 (残額) 内訳	円		
	借用金額	円	
	返還免除額	円	
	返還済額	円	
変更の理由			
変更内容		変更前	変更後
	返還方法		
	返還開始年月日	年 月 日	年 月 日
	返還終了年月日	年 月 日	年 月 日
	返還金額	初回： 円 2回目以降： 円	初回： 円 2回目以降： 円

保育士修学資金貸付等返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

私は、「保育士修学資金の貸付け等について」（平成28年2月3日厚生労働省発雇児0203第3号厚生労働事務次官通知）別紙「保育士修学資金貸付等制度実施要綱」及び「保育士修学資金貸付等制度の運営について」（平成28年2月3日雇児発0203第2号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）並びに「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要領」の規定により、保育士修学資金貸付等の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

返還猶予 申請金額	円		
返還猶予 申請期間	年 月から	年 月まで (年 箇月)	
申請理由	1. 県内において免除対象の業務に従事 2. 心身の故障	3. 災害、疾病、負傷ほか 4. その他 ()	
理由発生 年月日	年 月 日		
従事先名			
従事先住所 及び電話番号	〒 -	TEL ()	
保育士の 登録年月日	年 月 日 (登録番号)		
借用期間	年 月から	借用金額	円
	年 月まで	返還済額	円
	(年 箇月)	返還免除済額	円

(備考) 養成機関修了後、最初の申請を行う場合は、保育士証の写し及び業務従事届（第11号様式）を添付してください。

業務従事届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

業務に従事したので、次のとおり届け出ます。

従事先名			
従事先住所 及び電話番号	〒	—	TEL ()
職 種			
業務内容			
業務従事 開始年月日	年 月 日から		

上記のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

業務従事先の住所

業務従事先の名称

代表者の職及び氏名

印

届出事項変更届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

保育士修学資金貸付等に関する届出事項について変更があったので、次のとおり届け出ます。

※変更事項		借受人の 氏名・住所・従事先・貸付休止・貸付再開 連帯保証人の 氏名・住所・勤務先	
変更理由			
届出事項の 発生年月日		年 月 日	
		変更前	変更後
借 受 人	氏名		
	住所及び 電話番号	〒 — TEL ()	〒 — TEL ()
	従事先 及び職種		
	従事先住所 及び電話番号	〒 — TEL ()	〒 — TEL ()
連 帶 保 証 人	氏名		
	住所及び 電話番号	〒 — TEL ()	〒 — TEL ()
	勤務先名		

(備考) 1 ※欄は該当するものを○で囲んでください。

2 届出事項によって、次の書類を添付してください。

- ・借受人又は連帯保証人の氏名、住所の変更は、住民票抄本（本籍・続柄が省略のもの）の写し。
- ・借受人の従事先の変更は、業務従事届（第11号様式）及び業務従事期間証明書（第7号様式）。
- ・貸付休止又は貸付再開は、養成機関の長の証明書類。

保育士修学資金貸付等停止・再開・辞退届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

保育士修学資金貸付等を停止・再開・辞退したいので、次のとおり届け出ます。

従事先名			
届出事項	1 : 停止 2 : 再開 3 : 辞退 6 : その他 ()		
理 由			
発生年月日	年 月 日		
貸付決定額	円 年 月から 年 月まで (箇月)	貸付済額	円 年 月から 年 月まで (箇月)
辞退等額	円	最終貸付額	円

連帶保証人変更届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

借 受 人 貸付番号

住 所

氏 名

印

電話番号 ()

旧連帯保証人を新連帯保証人に変更しますので、次のとおり届け出ます。

なお、本届出により、旧連帯保証人は今後保証の責を免れ、債務関係から脱退するとともに、新連帯保証人は、原借用証書に基づく保証関係を承認の上、債務履行の責を負うことについて了承しています。

新連帯保証人 (ふりがな) 氏名		印
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住所及び 電話番号	〒 — TEL ()	
勤務先名及び 電話番号	〒 — TEL ()	
借受人との 関係(続柄)		
変更事由		
旧連帯保証人 (ふりがな) 氏名		

(備考) 新連帯保証人の住民票抄本(本籍・続柄が省略のもの)と課税証明書等を添付してください。

借受人死亡届

年 月 日

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

届出者 住所
(連帯保証人)
氏名 印

電話番号 ()

借受人との関係 (続柄)

保育士修学資金貸付等の借受人が死亡しましたので、次のとおり届け出ます。

(ふりがな) 借受人氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒 -
従事先名	
死亡年月日	年 月 日
死亡の原因	

(備考) 死亡した借受人の戸籍抄本、又は住民票の除票（本籍・続柄が省略のもの）、又は死亡診断書を添付してください。

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

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制度（以下、「当会制度」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、利用いたします。

2 個人情報の取得について

本会は、保育士修学資金等の貸付けに際して個人情報を取得する時は、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

当会制度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、本会の当会制度担当者により利用することを原則とします。

ただし、制度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し、また、個人情報を取得します。

4 個人情報の当会制度目的以外への利用及び第三者への提供について

当会制度を通じて収集した個人情報は、本人の同意なく、当会制度の目的以外の利用及び上記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、第三者へ提供することはいたしません。

ただし、次のような場合には、あらかじめ同意を得ないでお伝えした目的以外の利用、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・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恐れがある場合

5 個人情報の管理について

当会制度利用に関わる個人情報については、書面及び当会制度を運営・管理するためのコンピュータに入力し、個人データとして当会制度担当者の管理の下、保管、利用します。個人データについては、常に正常かつ最新の状態に保ち、漏えい、棄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け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、確実に破棄または削除します。

6 個人情報の本人への開示について

当会制度において管理する個人データについて、その開示の申し出がされた場合には、本人であることを確認した上で、申し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、当会制度の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合には、開示しません。

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 会長 様

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します。

年 月 日

借 受 人 _____ 印

年 月 日

連帯保証人 _____ 印
(法定代理人)

連帯保証人 _____ 印

※ 借受人、連帯保証人について、ご本人がそれぞれ署名・捺印してください。

社会福祉法人 岩手県社会福祉協議会

〒020-0831
岩手県盛岡市三本柳8地割1番3
ふれあいランド岩手内
電話 019-637-9611
FAX 019-637-4255

(2017. 7)
