様式第1号(第2条関係)

年　　月　　日

高梁市介護福祉士養成奨学金貸付申請書

　高梁市長　様

　高梁市介護福祉士養成奨学金の貸付けを受けたいので、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則第2条の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 条例第2条に規定する資格 | (申請者)第1号の資格 | 氏名　　　　　　　　　　　　印 | 生年月日：　　　　年　　月　　日 |
| 住所 |
| 本籍 |
| 学校又は養成所の名称及び所在地 |
| 入学年月日　　　　年　　月　　日 | 卒業予定年月日　　　　年　　月　　日 |
| (申請者以外) | 氏名　　　　　　　　　　　　印 | 生年月日：　　　年　　月　　日 |
| 住所 |
| 第3号の意思 | 有　　　　　　無 |
| 　貸付金総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　貸付期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 連帯保証人 | 氏名　　　　　　　　　印 | 年　　　月　　　日生 | 申請者との続柄 |
| 　 |
| 住所 | 職業 | 　 |
| 本籍 | 年収 | 　 |
| 氏名　　　　　　　　　印 | 年　　　月　　　日生 | 申請者との続柄 |
| 　 |
| 住所 | 職業 | 　 |
| 本籍 | 年収 | 　 |
| 　決定区分　　　　　□許可する　　　　　□許可しない |
| 　許可条件又は理由 |

様式第2号(第2条関係)

奨学生推薦書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 性別 | 生年月日 |
| 氏　　名 | 　 | 　 | 昭和年　　月　　日平成 |
| 学校・学部、研修機関等 | 　 | 年　　月入学　　年　　月卒業予定(修業年限　　　年)〈4月現在で記入してください。〉 |
| 学習評価 | 学習成績の評価 | 特定所見 |
| 評定平均値(5段階評価) | .　　点 |
| 人物評価 | 人物概評※ | 特定所見 |
| A・B・C・D・E |
| 健康評価 | 健康概評※ | 特定所見 |
| 可・注意・不可 |
| 推薦所見 | その他の推薦の参考事項 |
| 　上記の者は、人物、学術ともに優秀であり、かつ、心身が健康であるので、ここに高梁市介護福祉士養成奨学生として推薦します。　高梁市長　　　　様年　　月　　日　学校名職・氏名　　　　　　　　　　　　印 |

※印の欄はいずれかに○をしてください。推薦書は密封して本人へ渡してください。

様式第3号(第5条関係)

|  |
| --- |
| 高梁市介護福祉士養成奨学金借入証書年　　月　　日　　高梁市長　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　借受人(奨学生)　　　　　　　　　　　現住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　現住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　現住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　次のとおり奨学金の借入れをします。つきましては、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則その他関法令に従い、高梁市介護福祉士奨学金借入返還(変更)計画書のとおり返還します。 |
| 貸付決定番号 | 　　　　　　　　第　　　　　　　　　　号 |
| 貸付決定年月日 | 　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 借入金額等 | 年度末借入予定総額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　年度借入額　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　年度借入予定額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳 | 借入予定期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 借入金月額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

様式第4号(第5条・第8条関係)

高梁市介護福祉士養成奨学金借入返還(変更)計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返還予定方法 | 　返還予定期間 | 返還予定総額円　　　 |
| 月賦　半年賦　年賦その他(　　　　　) | 　返還予定開始年月年　　月 |
| 　返還完了予定年月年　　月 |
| 1回当たりの返還予定金額 | 　月賦　・　半年賦　・　年賦　・　その他（　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　上記計画のとおり返還し、貸付けを停止又は廃止されたときは、条例及び規則の規定により返還します。 |
| 奨学生　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印　生年月日　　　　年　　月　　日生 |
| 備考 |

様式第5号(第9条関係)

|  |
| --- |
| 高梁市介護福祉士養成奨学金借用証書年　　月　　日　収入印紙 |
| 　 |
| 　高梁市長　　　　様借受人(奨学生)　　　　　　　　　　　現住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　現住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　現住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　　次のとおり奨学金を借用しました。つきましては、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則その他関係法令に従い、高梁市介護福祉師奨学金返還(変更)計画書のとおり返還します。 |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　号 |
| 貸付決定年月日 | 年　　月　　日 |
| 借用金 | 借用金総額　　　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳 | 借用期間 | 　　　　年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |
| 借用月額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

様式第6号(第9条・第10条関係)

高梁市介護福祉士養成奨学金返還(変更)計画書　　(表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返還方法 | 返還期間 | 　返還総額円　　 |
| 月賦　半年賦　年賦その他(　　　　　) | 返還開始年月　　　　年　　月 |
| 返還予定年月　　　　年　　月 |
| 1回当たりの返還予定金額 | 　月賦　・　半年賦　・　年賦　・　その他（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　条例及び規則の規定により返還します。 |
| 奨学生 | 氏名 | 印　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住所 | 　 |
| 学校等の名称 | 　 |
| 連帯保証人 | 氏名 | 印　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 奨学生との続柄 | 　 |
| 年収 | 万円　 | 勤務先 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 印　 | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 奨学生との続柄 | 　 |
| 年収 | 万円　 | 勤務先 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 備考 |

様式第6号(第9条・第10条関係)

高梁市介護福祉士養成奨学金返還(変更)計画書　　(裏)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返還年月日 | 金額　(円) | 返還年月日 | 金額　(円) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計金額 | 　 |

様式第7号(第11条関係)

年　　月　　日

　高梁市長　　　　様

高梁市介護福祉士養成奨学金返還猶予(変更)申請書

　高梁市介護福祉士養成奨学金の返還猶予を受けたいので、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則第11条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 印 |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 |
| 貸付けを受けた期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 貸付決定金額 | 円 |
| 既に返還した金額 | 円 |
| 返還未済額 | 円 |
| 返還猶予の事由 | 　 |
| ※以下は、申請者は記入しないでください。 |
| 区分 | □承認する　　　　　　　　□承認しない |
| 承認条件又は理由 |  |

様式第8号(第12条関係)

年　　月　　日

　高梁市長　　　　様

高梁市介護福祉士養成奨学金返還免除申請書

　高梁市介護福祉士養成奨学金の返還に係る債務の免除を受けたいので、高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則第12条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 印 |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 |
| 貸付けを受けた期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 貸付決定金額 | 円 |
| 既に返還した金額 | 円 |
| 返還未済額 | 円 |
| 返還免除額 | 　 |
| 返還免除の事由 | 　 |
| ※以下は、申請者は記入しないでください |
| 区分 | □承認する　　　　　　　　□承認しない |
| 承認条件又は理由 |  |

様式第9号(第15条関係)

異動届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　奨学生又は親権者

住所

氏名

　高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則第15条に規定する異動があったので、同条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 |
| 貸付けを受けた期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 貸付決定金額 | 円 |
| 異動事由 | 記事 | 理由 |
| 卒業 | 　　　　年　　月　　日 | 　 |
| 介護福祉士登録 | 　　　　年　　月　　日 | 　 |
| 休学・復学 | 　　　　年　　月　　日 | 　 |
| 退学・停学・その他の処分(　　　　　) | 　　　　年　　月　　日 | 　 |
| 進学・原級留置(留年) | 　　　　年　　月　　日 | 　 |
| 転学 | 　　　　年　　月　　日転学前校名(　　　　　)転学後校名(　　　　　) | 　 |
| 死亡 | 　　　　年　　月　　日 | 　 |
| その他重要な事項 |  | 　 |

様式第10号(第16条関係)

現住所届

奨学生であった者

住所

氏名

　高梁市介護福祉士養成奨学金貸付条例施行規則第16条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の状況(該当する方へ○印) | 奨学金を返還している奨学金の返還猶予を受けている |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　号 |
| 貸付けを受けた期間 | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 貸付決定金額 | 円　　　　　　 |
| 本籍地 | 　 |
| 借用証書に記載した住所 | 　 |
| 　　　年4月1日の現住所 | 　 |
| 本年中の住所移転の予定の有無 | 有　　　　　　　無 |
| 備　　考 | 　 |