（共通-様式4）

**申請者一覧表**

（西暦）　　　　　年　　　　月　　　　日

社会福祉法人　京都府社会福祉協議会　会長　様

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 養成施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

下記の者は、貸付の書類を送付しますのでよろしくお取り計らいください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種　別 | 介護福祉士　・　社会福祉士　・　保育士 |
| 課程名 | （　　　　年　　　ヵ月課程） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 優先順位 | 氏　　　名 | 学 年 | 授業料等減免予定金額(※) | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※優先順位については、各養成施設で調整してください。

※授業料等減免予定金額とは、高等教育の修学支援新制度のことです。

　　　　（2025年4月改訂）