

誓 約 書

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

私は、修学資金の貸与を受けるにつきましては、介護福祉士等となった後は、直ちに県内において業務に従事することを誓います。

なお、修学資金返還の債務が生じたときは、返還期限までに貸与を受けた修学資金を確実に返還します。

(添付書類) 連帯保証人の印鑑証明

【記入例・記入要領】

様式第 6 号

誓 約 書

平成〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
 住 所 〒XXX-XXXX  
 ○○○○○○○○○○  
 氏 名 富山 花子 (印)  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX  
 連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 ○○○○○○○○○○  
 氏 名 富山 一郎 (印)  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX  
 連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 ○○○○○○○○○○  
 氏 名 立山 二郎 (印)  
 電話番号 XXXX-XX-XXXX

ここに記入された  
**連帯保証人**は、貸与  
 開始から返還免除  
 までの申請・届出手  
 続きに関係します。  
 誓約書提出後、連帯  
 保証人を変更する  
 場合は、「変更届(様  
 式第 14 号)」にて  
 変更の届出を行っ  
 てください。

印鑑証明を添付  
 し、必ず**実印**で  
 押印すること

私は、修学資金の貸与を受けるにつきましては、介護福祉士等となった後  
 は、直ちに県内において業務に従事することを誓います。

なお、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに貸与を受け  
 た修学資金を確実に返還します。

(添付書類) 連帯保証人の印鑑証明

《参考》連帯保証人の要件  
 連帯保証人は、下記の (1) (2) の要件にあてはまる者  
 としてください。  
 (1) 貸与者が未成年者の場合は、2名のうち1名は父  
 母又は後見人であること  
 (2) 残りの1名は、次の①～④の要件全てに該当する  
 者であること  
 ① 父母又は後見人でないこと  
 ② 独立の生計を営んでいること  
 ③ この修学資金について返還能力があること  
 ④ 未成年者でないこと (職業を有していても不可)

様式第7号

収 入
印 紙

修学資金借用書

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印

介護福祉士等修学資金を下記のとおり借用いたしました。

借用金額	総額 円
借用期間	平成 年 月から平成 年 月まで

【記入例・記入要領】

様式第7号

修学資金借用書

平成〇〇年〇月△日

収入印紙

借用総額に応じ、収入印紙を貼付ください。貼付後、必ず割印（印紙と文書の両方にかかるように押印）をしてくだ

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
 住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 花子 印

連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 一郎 印

連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 立山 二郎 印

必ず実印で押印すること

誓約書提出時に記載した連帯保証人を記入してください。連帯保証人が異なる場合は、「変更届（様式第14号）」にて変更の届出を行ってから提出してください。

介護福祉士等修学資金を下記のとおり借用いたしました。

借用総額	総額 1,680,000 円
借用期間	平成〇〇年〇月から平成〇△年△月まで

《参考》印紙税額

借用総額	収入印紙金額
10万円以下	200円
10万を越え50万円以下	400円
50万を越え100万円以下	1,000円
100万を越え500万以下	2,000円

修学資金返還計画書

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

次のとおり修学資金を返還したいので、承認して下さるようお願いいたします。

1 借入総額		円
2 免除承認額		円
3 返還債務額		円
4 返還方法	一時払 割賦方法	
	半年賦	円 (1回の返還額) 回
	月 賦	円 (1回の返還額) 回
5 返還期間	平成 年 月から平成 年 月まで	



様式第 9 号

## 修学資金返還猶予申請書

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

修学資金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

返還未済の修学資金の額	円
猶予を受けようとする期間	年 月から 月間 年 月まで
猶予を受けようとする理由	

備考 猶予を受けようとする理由を証明する書類(在職証明書(様式第 16 号)等)を添付すること。



修学資金返還免除申請書

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

次のとおり修学資金の返還の免除を受けたいので、申請します。

免除申請額		円
借入総額		円
返還債務額		円
免除を受けようとする理由		
県内における業務従事経歴		
勤務先名称	職 種	勤 務 期 間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
育児休業	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
休 職	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
停 職	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
その他これらに 準ずる休業	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
介護福祉士等資格登録年月日	年 月 日登録	

備考 免除を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書（様式第 16 号）、育休・産休・その他事由による休職期間があった場合は証明書）を添付すること。

【記入例・記入要領】

様式第 10 号 (第 14 条関係)

修学資金返還免除申請書

平成〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
住 所 〒XXX-XXXX  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 花子 印  
電話番号 XXX-XXX-XXXX

次のとおり修学資金の返還の免除を受けたいので、申請します。

免除申請額	1,680,000 円	
借入総額	1,680,000 円	
返還債務額	0 円	
免除を受けようとする理由	県内において介護の業務に5年間従事したため	
県内における業務従事経歴		
勤務先名称	職種	勤務期間
特別養護老人ホーム 〇〇〇苑	介護職員	平成〇〇年〇月〇日から 平成〇△年△月〇日まで
特別養護老人ホーム △	介護職員	平成〇〇年〇月〇日から 平成〇△年△月〇日まで
施設の種別+施設名 で記入してください。		
育児休業	有・無	平成〇×年△月△日から平成×〇年〇月△日まで
休 職	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
停 職	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
その他これら に準ずる休業	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
介護福祉士等資格登録年月日	平成〇〇年 〇月 〇日 登録	

備考 免除を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書（様式第 16 号）、育休・産休その他事由による休職期間があった場合は証明書）を添付すること。

業務に5年（中・高年離職者等については3年）従事した場合は全額返還免除となりますので借入総額全額を記入してください。一部免除になる場合は業務に従事した期間によって金額が決定しますので詳細は6ページ「修学資金の返還と返還免除について」を参照してください。

借入総額から免除承認額を差し引いた金額を記入してください。

該当する場合に記入し、その証明書を添付してください。

介護福祉士又は社会福祉士として登録を受けた年月日を記入してください。

様式第 11 号

口座振替届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号  
住所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

介護福祉士等修学資金の振替口座を下記の通り届け出ます。

口座振替指定 金融機関	(店 番)																		
	銀行										支店 出張所								
指定口座	預貯金種目	1 普通		口座番号 (右づめで記入)															
		2 当座																	
口座名義人 (申請者名義)	フリガナ																		

【記入例・記入要領】

様式第 11 号

口座振替届

平成〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
 住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
 氏 名 富山 花子 印  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX

介護福祉士等修学資金の振替口座を下記の通り届け出ます。

口座振替指定 金融機関	〇〇 銀行		支店	(店番)		
			〇× 出張所	1	1	1
指定口座	預貯金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右詰で記入)	1	1	1
口座名義人 (申請者名義)	フリガナ	ト ヤ マ	ハ ナ コ			
	富山 花子					

ゆうちょ銀行を指定の場合 3 ケタの番号を記入してください。

姓と名の間は 1 字空けてください。

《振込先の指定》

- ・ 振込先として指定する口座は、**本人名義**のものに限ります。
- ・ 届け出た口座情報に変更があったときは、再度「口座振替届」を提出してください。
- ・ 万一、登録された口座情報に誤りがあったときは、速やかに富山県社会福祉協議会まで連絡してください。
- ・ 口座情報（金融機関名（支店名、店番）、口座名義人、口座番号等）が記載してあるページの写しを添付してください。

様式第 12 号

登 録 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

下記のとおり登録しましたので、届け出ます。

卒業養成施設名	
卒業年月日	平成 年 月 日
登録の種類別	介護福祉士 社会福祉士
登録年月日	平成 年 月 日
登録番号	

※登録証の写しを添付すること。



様式第 13 号

就 職 ・ 離 職 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

下記のとおり 就職・離職しましたので、届け出ます。

就職・離職 の区分	就職・離職の年月日	勤務先の名称	勤務先の所在地
	平成 年 月 日		〒

【記入例・記入要領】

様式第 13 号

平成〇〇年〇月△日

就職・離職届

富山県社会福祉協議会長 殿

就職・離職のどちらの届出にも使用できる様式となっています。あてはまる方を○で囲んでください。

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
 住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 花子 印  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX

連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 一郎 印  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX

連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 立山 二郎 印  
 電話番号 XXXX-XX-XXXX

誓約書提出時に記載した**連帯保証人**を記入してください。連帯保証人が異なる場合は、「変更届(様式第14号)」にて**変更の届出**を行ってから提出してください。

下記のとおり**就職**・離職しましたので、届け出ます。

就職・離職の区分	就職・離職の年月日	勤務先の名称	勤務先の所在地
就職	平成〇年〇月〇日	特別養護老人ホーム 〇〇〇苑	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇〇

様式第 14 号

変 更 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

下記のとおり届出事項に変更がありましたので、届け出ます。

変更事項	変更年月日	変更前	変更後
	平成 年 月 日		
	平成 年 月 日		
	平成 年 月 日		

【記入例・記入要領】

様式第 14 号

変 更 届

平成〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
住 所 〒XXX-XXXX  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 花子 印  
電話番号 XXX-XXX-XXXX

連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 一郎 印  
電話番号 XXX-XXX-XXXX

連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 立山 二郎 印  
電話番号 XXXX-XX-XXXX

連帯保証人を変更したときは、変更後の連帯保証人で記入・押印してください。  
**実印**で押印してください。

下記のとおり届出事項に変更がありましたので、届け出ます。

変更事項	変更年月日	変更前	変更後
住所	平成〇〇年〇月〇日	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〒XXX-XXXX △△△△△△△△
電話番号	平成〇〇年〇月〇日	XXX-XXX-XXXX	XXXX-XX-XXXX
	平成 年 月 日		

《変更の届出》

下記の事項に変更があった場合はこの様式により届出願います。

- ・ 氏名(姓の変更)
- ・ 住所
- ・ 電話番号
- ・ 勤務先名称
- ・ 勤務先住所
- ・ 連帯保証人氏名 (この場合は必ず印鑑証明を添付すること)
- ・ 連帯保証人住所 (この場合は必ず印鑑証明を添付すること)
- ・ 連帯保証人電話番号

様式第 15 号

修学資金返還猶予申請書（再申請用）

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号  
住所 〒

氏名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

次のとおり修学資金の返還の猶予を受けたいので申請します。

返還未済の修学資金の額	円
猶予を受けようとする期間	年 月から 年 月まで 月間
猶予を受けようとする理由  ・ 社会福祉士 ・ 介護福祉士 の登録を受け、  県内において業務に従事しているため	

備考 猶予を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書(様式第 16 号)、育休・産休・その他事由による休職期間があった場合は証明書）を添付すること。

【記入例・記入要領】

様式第 15 号

修学資金返還猶予申請書(再申請用)

平成〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
住 所 〒XXX-XXXX  
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
氏 名 富山 花子 (印)  
電話番号 XXX-XXX-XXXX

次のとおり修学資金の返還の猶予を受けたいので申請します。

返還未済の修学資金の額	1,600,000 円
猶予を受けようとする期間	平成〇〇年〇月から 60 月間 平成〇△年〇月まで
猶予を受けようとする理由 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 社会福祉士</li> <li>・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">介護福祉士</span> の登録を受け、 県内において業務に従事しているため</li> </ul>	

備考 猶予を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書（様式第 16 号）、育休・産休・その他事由による休職期間があった場合は証明書）を添付すること。

借入総額を記入

介護等の業務に従事する期間が、貸与が終了した次の月から 5 年間（中高年離職者等については 3 年間）を経過するまでの期間を記入してください。  
猶予期間についての詳細は 5 ページ「返還猶予期間について」を参照してください。

様式第 16 号

## 在 職 証 明 書

氏 名  
住 所 〒

上記の者は、平成 年 月 日から当施設で

- ・相談援助の業務をしていること
- ・介護等の業務をしていること

を証明する。

平成 年 月 日

施設の所在地

施設の種類

施 設 名

施設長氏名

印

【記入例・記入要領】

様式第 16 号

在 職 証 明 書

氏名 富山 花子  
住所 〒XXX-XXXX  
○○○○○○○○○○

上記の者は、平成○○年 ×月 △日から当施設で

- ・ 相談援助の業務をしていること
- 介護等の業務をしていること

を証明する。

平成○×年××月△△日

施設の所在地 ○○市△△△××番地  
施設の種類 特別養護老人ホーム  
施設名 ○○○苑  
施設長氏名 △△ △△△

印

この様式は、修学資金の貸与を受けた者が県内の施設において、介護等の業務に従事していることを証明するための様式です。施設長の押印を受け、返還猶予申請書、就職届等の添付書類として提出してください。育児休業等の休職期間がある場合は、欄外にその期間を記入し、休職証明書とあわせて提出してください。

《休職期間がある場合の記入》  
育児休業等の休職期間がある場合は、欄外にその旨記入し、休職証明書と併せて提出してください。  
(記入例)  
・ 育児休業：平成○△年○月～平成○△年×月

様式第 17 号

退 学 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

下記のとおり退学しましたので、届け出ます。

退学日	退学の理由
平成 年 月 日	

※養成施設に提出した退学届の写しを添付すること。

【記入例・記入要領】

様式第 17 号

退 学 届

平成〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 決定番号 H〇〇-〇〇  
 住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
 氏 名 富山 花子 (印)  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX  
 連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
 氏 名 富山 一郎 (印)  
 電話番号 XXX-XXX-XXXX  
 連帯保証人住 所 〒XXX-XXXX  
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
 氏 名 立山 二郎 (印)  
 電話番号 XXXX-XX-XXXX

誓約書提出時に記載した**連帯保証人**を記入してください。連帯保証人が異なる場合は、「変更届(様式第14号)」にて変更の届出を行ってから提出してください。  
**実印**で押印してください。

下記のとおり退学しましたので、届け出ます。

退学日	退学の理由
平成△△年〇月×日	進路変更のため

※養成施設に提出した退学届の写しを添付すること。

休 学 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

下記のとおり休学しましたので、届け出ます。

休学の期間				休学の理由
平成	年	月	日	
	～			
平成	年	月	日	

※養成施設に提出した休学届の写しを添付すること。



復 学 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者 決定番号  
住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

連帯保証人 住 所 〒

氏 名 印  
電話番号 (自宅)  
(携帯)

下記のとおり復学しましたので、届け出ます。

復 学 年 月 日
平成 年 月 日

※養成施設に提出した復学届の写しを添付すること。



辞 退 届

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申 請 者	決定番号		
	住 所	〒	
	氏 名		印
	電話番号	(自宅)	
		(携帯)	
連帯保証人	住 所	〒	
	氏 名		印
	電話番号	(自宅)	
		(携帯)	
連帯保証人	住 所	〒	
	氏 名		印
	電話番号	(自宅)	
		(携帯)	

下記のとおり介護福祉士等修学資金の貸与を受けることを辞退します。

辞退する修学資金	辞 退 の 理 由
平成 年 月分 から	



様式第 21 号

## ホームヘルパー従事証明書

氏 名

生年月日

住 所

上記の者は、平成 年 月 日から平成 年 月 日までの間で  
ホームヘルパーとして 日間従事していることを証明する。

平成 年 月 日

施設の所在地

施設の種類

施設名

施設長 氏名

印

【記入例・記入要領】

様式第 21 号

ホームヘルパー 従事 証明書

氏名 富山 花子  
住所 〒XXX-XXXX  
○○○○○○○○○○

上記の者は、平成○○年×月△日から平成○×年△月×日までの間で  
ホームヘルパーとして○○日間従事していることを証明する。

平成○×年××月△△日

施設の所在地 ○○市△△××番地  
施設の種類 □□□□□  
施設名 ○○○○○  
施設長 氏名 △△ △△△

印

この様式は、修学資金の貸与を受けた者が県内において、ホームヘルパーの業務に従事していることを証明するための様式です。事業所長の押印を受け、返還猶予申請書、就職届等の添付書類として提出してください。育児休業等の休職期間がある場合は、欄外にその期間を記入し、休職証明書とあわせて提出してください。

《休職期間がある場合》  
育児休業等の休職期間がある場合は、欄外にその旨必ず記入し、休職証明書と併せて提出してください。  
(記入例)  
・ 育児休業：平成○△年○月～平成○△年×月