様式第２－２号（第４関係）

介護福祉士養成校修学生への奨学金等支給支援事業計画書

１．申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設・法人名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | |
| 代表者名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メール |  | | |

２．補助事業の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |
| 修学生名 |  |  |  |
| 国籍 |  |  |  |
| 介護福祉士  養成施設名 |  |  |  |
| 在学期間  （入学） | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 在学期間  （卒業予定） | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 事業の着手日  (契約締結予定日) | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 事業の完了日  (支給完了予定日) | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

(注１)事業の着手日は、修学生と贈与契約(給付型)や金銭消費賃貸借契約(貸付型)等を締結する(内示後でなければいけません)予定日を記載してください。

(注２)以下の書類を、あわせて提出してください。

* 補助対象者と修学生の間で締結する奨学金に関する契約書の写し
* 奨学金等支給規程
* 在留カードの写し（修学生が外国人である場合に限る。）
* 該当する修学生が介護福祉士養成施設に在籍していること、又は在籍することが確定していることが確認できる書類
* 他の制度との併給をしないことの誓約書

３．事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 具体的な  事業内容  ※　支給の内容、免除規定の有無、返済の方法等について記載 |  |

４．支給計画

【修学生の氏名：　　　　　　　　　　　　】　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付日 | 対象経費 | | | | | | |
| ①生活費 | | ②学費 | | ③入学準備金 | ④就職準備金 | ⑤国家試験  対策費 |
| 月分 | 給付金額 | 月分 | 給付金額 | 給付金額 | 給付金額 | 給付金額 |
| 【例】  4月5日 | 4月分 | 40,000 | 4月分 | 50,000 | 200,000 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |

* 修学生ごとに作成すること。