（別紙）

令和４年１２月　　日

介護福祉士修学資金等貸付事業　事前募集分取りまとめ表

佐賀県社会福祉協議会長　宛

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　印

担当教諭

連絡先　電話

以下の生徒について申請がありましたので、調査書を添えて提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦順位 | 氏　　名 | 提出書類（チェック欄としてご活用ください） |
| 申請書 | 個人情報同意書 | 住民票 | 所得課税証明書 | 調査書 | 福祉事務所意見書（生活保護世帯のみ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　　※欄が不足する場合は本書をコピーのうえ、ご使用ください。