

第1号様式

(申請希望者→養成校→県社協)

介護福祉士・社会福祉士修学資金貸付申請書

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

下記のとおり介護福祉士・社会福祉士修学資金を借り入れたく申請します。また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

申 込
年月日

令和 5 年 5 月 15 日

写真貼付
縦4センチ×横3センチ

貸付希望種別	☒ 介護福祉士 ☐ 社会福祉士	※貸付番号及び貸付開始年月 ※記入しないこと		年 月	
養成施設名	施設名	江戸川学園おおたかの森専門学校			
	学科コース名	介護福祉学科			
	入学年月	2023年 4 月	第 / 学年	卒業予定年月	2025年 3 月
フリガナ			男・女	生年月日	☐ 昭和 11 年 5 月 25 日 ☒ 平成 (西暦 1999 年) (23 歳)
申請者氏名	(印)				
現住所	〒270-1114 千葉県我孫子市新木野4丁目33番7号		電話	— —	
			携帯	— —	
本人の履歴	学 歴		職 歴		
	2015年6月 LIEN SON 高等学校卒業		2022年5月 医療法人社団創造会 (アルバイト)		
	2022年4月 JIS センター (日本語学校) 卒業		年 月		
	2023年3月 朝日国際学院 (日本語学校) 卒業		年 月		
	2023年4月 江戸川学園おおたかの森専門学校入学		(現在) 同上		
借入を希望する 期間と金額	借用希望期間：2023年 4 月から 2025 年 3 月まで 月額 50,000 円 (5万円以内) × 24 箇月分＝① 計 1,200,000 円				
	②入学準備金 200,000 円 (初回加算 上限20万円以内)		⑤生活費加算 (該当者のみ)		
	③就職準備金 200,000 円 (最終回加算 上限20万円以内)		基準額 円 × 月分＝ 円		
	④国家試験受験対策費用 80,000 円 上限年間4万円以内 卒業前2ヶ年分) ※介護福祉士修学資金のみ該当				
	(総額①+②+③+④+⑤) 1,680,000 円				
卒業後の 希望就職先※②	第一希望			第二希望	
修学費用の使途	入学料	200,000 円	他の貸付金・奨学金等の利用状況		☐ あり ☒ なし
	授業料	1,260,000 円	(名称)		
	教材費	50,000 円	☐ 生活福祉資金 (教育支援資金、技能習得費) ☐ 日本学生支援機構 ☐ 母子寡婦福祉資金 ☐ 日本政策金融公庫 ☐ 教育訓練給付		
	施設費	250,000 円	利用期間	利用期間：令和 年 月から 利用期間：令和 年 月まで	
	実習費	200,000 円			
	その他	218,500 円	利用金額	月額 円 × 箇月分＝計 円	
	合計	2,178,500 円	現在の状況	☐ 申請中 ☐ 利用中 ☐ 返済中 ☐ その他 ()	

(備考) ※①…※⑤の欄には記入しないこと。※②…卒業後の希望就職先欄には施設の種別等を記入すること。

※③…□には該当するものに✓を入れること。

※連帯保証人が法人の場合のみ使用

連帯保証人（法人の連帯保証人用）

上記の申請に対し、連帯して介護福祉士・社会福祉士修学資金の債務を保証します。
また、記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

申 込 年 月 日 令和 5 年 5 月 2 0 日

フリガナ	イリョウホウジンシャダン ソウゾウカイ		
法人名	医療法人社団 創造会		
法人所在地	〒270-1101 千葉県我孫子市布佐 834-28		
電話	04-7189-1111		
法人代表者	土井 紀弘	役 職	理事長
申請者との関係 いずれかに○	☐ 申請者が在学する養成施設を運営する法人 ☒ 申請者が従事する（内定含む）施設等を運営する法人		
問合せ先	（担当部署名）国際部		（担当者名）桐畑 美香
	（住 所）千葉県我孫子市布佐 834-28		（電 話）04-7189-1250

提出する前に添付もれがないか、確認してください。（法人が連帯保証人となる場合のチェック表）

	チェック	申請者並びに連帯保証人が本申請書と併せて添付する書類	申請者本人	連帯保証人
添 付 書 類	☐	住民票（※発行してから3ヶ月以内のもの。）	◎	
	☐	個人情報の取扱いについて	◎	◎
	☐	誓約書（県外に住所のある申請者のみ提出）	◎	◎
	☐	顔写真付きの身分証明書の写し（運転免許証、住民基本台帳カード、パスポート、学生証等）	◎	
	☐	学業成績証明書（今年度に入学者を除いた申請者のみ提出）	◎	
	☐	離職証明書（養成施設等への入学時に年齢が45歳以上で、離職して2年以内の者のみ提出）	◎	
	☐	直近の所得金額を証する書類（確定申告書（控）の写し、源泉徴収票の写し等）	就労中の者のみ◎	
	☐	在留カードの写し（日本国籍を有していない者のみ提出）表・裏	◎	
	☐	登記事項証明書（発行から3ヶ月以内）		◎
	☐	直近2年分の決算書の写し（統括分のみ）※貸借対照表及び事業活動収支計算書		◎
	☐	法人が連帯保証をすることの決定が確認できる書類（法人理事会議事録、取締役会議事録）		◎
	☐	連帯保証人の法人と申込者との関係を証する書類 ※従事先施設等が連帯保証する場合 勤務証明書		◎
	☐	連帯保証についての確認票		◎
	☐	財務状況確認書		◎

- ・火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合

5 個人情報の管理について

本事業利用に関わる個人情報については、書面及び情報システムにつながったコンピュータに入力し個人データとして本事業担当者の管理の下に保管・利用します。個人データについては、常に正確かつ最新の状態に保ち、漏えい・き損のないように努めます。

個人データを管理する情報システムについては、本会福祉人材確保・定着推進部福祉人材センター班長をシステム管理責任者とし、コンピュータを使用する業務およびその業務担当者について管理しています。また、コンピュータの保守について委託している業者との間で個人情報の保護について定めた条項を含む契約を結んでいます。

なお、返還・免除が完了した貸付にかかわる個人情報については、返還・免除が完了した年度の終了後10年が経過した時点で、破棄または削除します。

6 個人情報の本人への開示について

本会が管理する個人データ（本会個人情報保護規程による「保有個人データ」に限る）について、その開示の申し出がされた場合には、身分証明書等により本人であることの確認をした上で申し出をした本人の個人情報について開示します。

ただし、開示によって本人又は第三者の権利利益を害するおそれがある場合、本会事業の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。また、開示の方法等については本会規程に定めていることによるものとします。

7 本会職員等の義務について

本会の職員（職員であったものを含む）は業務によって知り得た個人情報について、その内容をみだりに他人に知らせたり、不当な目的のために使用したりしません。

8 苦情対応窓口について

本会は、個人情報の取扱いに関する苦情があった時には迅速・適切に対応いたします。もし、本会事業にかかわって苦情がある場合には、下記の苦情対応担当までお申し出ください。

苦情受付責任者：福祉人材確保・定着推進部長

苦情受付担当：福祉人材確保・定着推進部 資金貸付班長

住所：千葉県千葉市中央区千葉港4-5 千葉県社会福祉センター1階 電話：043-306-7571 FAX：043-306-7576

千葉県社会福祉協議会長 様

令和 5 年 5 月 15 日

私は、千葉県社会福祉協議会の貸付資金申請に際し、上記「個人情報の取扱いについて」を承認のうえ同意します。

申請者 住所 千葉県我孫子市新木野4-33-7
氏名 LE THI THU THAO



連帯保証人 住所 千葉県我孫子市布佐834-28
氏名 医療法人社団 創造会



法定代理人 住所 理事長 土井 龍弘
氏名



法定代理人 住所
氏名



※申請者、連帯保証人、法定代理人（申請者が未成年の場合のみ）各々について署名捺印し、期日を記入してください。

※申請者が未成年の場合には、法定代理人（両親ともに）の署名捺印の上、同意を得てください。

17

For the Director
P. Trưởng Phòng
Deputy Chief of Division

Tạ Thị Hương Giang

Chữ ký người mang hồ chiếu
Signature of bearer

Feb 2

Le C^{te} Ch. Elias

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM - SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM

HỒ CHIẾU / PASSPORT

Loại / Type

P

Mã số / Code

VNMM

Số hộ chiếu / Passport No

C8683954

Họ và tên / Full name

LÊ THỊ THU THẢO

Quốc tịch / *Nationality*

Ngày sinh / *Date of birth*:

25.05.1999

Giới tính / Sex .

VIỆT NAM / VIETNAMESE

Nơi sinh / *Place of birth*

VĨNH PHÚC

Số/GCMND / ID card: N

NỮ / F

NỮ / F
Ngày cấp / Date of issue

026199003785

Có giá trị đến / *Date of expiry*

27 / 12 / 2019

Nơi cấp / *Place of issue*

27 / 12 / 2029

Cục Quản lý xuất nhập cảnh

P<VNMLE<<THI<THU<THAO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
C8683954<5VNM9905256F2912279026199003785<<62

履歴事項全部証明書

千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 2 8
医療法人社団創造会

会社法人等番号	0400-05-013850
名 称	医療法人社団創造会
主たる事務所	千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 2 8
法人成立の年月日	平成 8 年 1 2 月 2 5 日
目的等	病院、診療所及び介護老人保健施設を経営し、科学的でかつ適正な医療および疾病・負傷等により寝たきりの状態等にある人、及び高齢者に対し、看護および医学的管理下の介護並びに必要な医療等を普及することを目的とし、次の病院、診療所及び介護老人保健施設を開設する。 (1) 名 称 医療法人社団 創造会 平和台病院 開設場所 千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 2 8 (2) 名 称 医療法人社団 創造会 介護老人保健施設 エスピーロ 開設場所 千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 2 8 (3) 名 称 医療法人社団 創造会 介護老人保健施設 クレオ 開設場所 千葉県我孫子市我孫子 1 8 5 5 番地 4 (4) 名 称 医療法人社団 創造会 アビーサあらしき野クリニック 開設場所 千葉県我孫子市新木野二丁目 1 番 4 8 号 上記に掲げる病院、診療所及び介護老人保健施設を経営する他、次の業務を行う。 (1) 訪問看護ステーションふさ 千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 2 8 (2) 居宅介護支援事業所ふさ 千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 2 8 (3) 我孫子市の委託を受けて行う乳幼児健康支援一時預かり事業所 こどもデイルームみらい の運営 千葉県我孫子市布佐 8 3 4 番地 7 (4) グループホーム ヴィスタリオ 千葉県我孫子市柴崎 1 2 1 番地 3 (5) デイサービス 柴崎 千葉県我孫子市柴崎 1 2 1 番地 3 (6) グループホーム 寿 千葉県我孫子市寿二丁目 1 6 番 5 号 (7) ケアプラザ 寿 千葉県我孫子市寿二丁目 1 6 番 5 号 (8) 我孫子市の委託を受けて行う地域支援事業（介護保険法にいう介護予防事業） 介護予防サービス 寿 の運営 千葉県我孫子市寿二丁目 1 6 番 5 号 (9) 居宅介護支援事業所けやき 千葉県我孫子市我孫子 1 8 5 5 番地 4 (10) サービス付き高齢者向け住宅 アビーサあらしき野 の運営

第 2 5 期

決 算 報 告 書

自 令和 2 年 3 月 1 日

至 令和 3 年 2 月 2 8 日



医 療 法 人 社 団 創 造 会

(法人番号:2040005013850)



1984

第 2 6 期

決 算 報 告 書

自 令和 3 年 3 月 1 日

至 令和 4 年 2 月 2 8 日



医 療 法 人 社 団 創 造 会

(法人番号:2040005013850)

理事会議事録

2023年4月24日 午後6時30分 当社団の主たる事務所において、理事9名出席（理事総数9名）のもとに理事会を開催し、下記議案につき可決確定の上午後6時40分に散会した。

介護福祉士修学資金貸付制度に関する連帯保証承認の件

理事 土井 紀弘は選ばれて議長になり、千葉県社会福祉協議会が実施している介護福祉士修学資金制度について詳細を説明。今般、当社団の職員下記5名が各人1,680,000円ずつ合計で8,400,000円の当該貸付制度を利用するに当たり、当社団がこの連帯保証人となる旨を一同に諮ったところ、満場一致をもってこれを承認した。

1. LE THUY DUNG
2. KHUONG THI DUYEN
3. LE THI THU THAO
4. NGUYEN THI VU NHU
5. NGUYEN THI THANH HUONG

上記の決議を明確にするため、この議事録を作成し出席理事は全員署名押印する。

(西暦) 2023年4月24日
(名称) 医療法人社団 創造会 理事会

議長 理事長

土井 紀弘

理事

土井 亘 義

理事

土井 のり

理事

栗田 義明

理事

宮永 史子

理事

渡邊 禮次郎

理事

山本 文司

理事

石 孝剛

理事

坂口 昌司

(別 紙)

(介護福祉士修学資金等貸付事業法人保証用)

勤務（内定）証明書

令和 5 年 5 月 15 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

法人の名称 医療法人社団 創造会

法人代表者職氏名 理事長 土井 紀弘

所在地〒270-1101 千葉県我孫子市布佐 834-28

連絡先電話番号 04-7189-1250

(担当者名：桐畑 美香)



下記の者は次のとおり当法人で〔 勤務 〕 ・ 勤務内定 〕 していることを証明します。

氏 名	LE THI THU THAO
生 年 月 日	平成 11 年 5 月 25 日
施設・事業所名	介護老人保健施設エスパーロ
施設・事業所 所在地	千葉県我孫子市布佐 834-28
施設・事業所 種別	介護老人保健施設
雇 用 形 態	正職員・非常勤 1 月あたりの勤務日数 20 日
雇用開始日 (予定日)	令和 4 年 6 月 13 日
職 種	介護職

(別 紙)

(介護福祉士修学資金等貸付事業法人連帯保証用)

連帯保証確認書

2023 年 5 月 15 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

法人の名称 医療法人社団 創造会
法人代表者職氏名 理事長 土井 紀弘
所在地 〒270-1101 千葉県我孫子市布佐 834-28
連絡先電話番号 04-7189-1250
(担当者名：桐畑 美香)



当法人は下記の貸付の連帯保証人になっていることを申し出します。

貸付番号	借受人氏名	貸付期間	現在の状況	金額 (円)
H31-K-0107	DIEU THI HONG TUOI	2019年4月～2021年3月	返還猶予中	1,680,000
H31-K-0108	DOAN QUOC CUONG	2019年4月～2021年3月	返還猶予中	1,680,000
H31-K-0109	NGUYEN THI THUY DUNG	2019年4月～2021年3月	返還猶予中	1,680,000
H31-K-0110	PHAM THI KIM LOAN	2019年4月～2021年3月	返還猶予中	1,680,000
R2-K-0189	HA THI CAM VAN	2020年4月～2022年3月	返還猶予中	1,680,000
R3-K-0173	CHAU HONG HIEN	2021年4月～2023年4月	返還猶予中	1,680,000
R3-K-0174	NGUYEN HOANG MINH THUY	2021年4月～2023年4月	返還猶予中	1,680,000
R3-K-0175	NGUYEN THI THANH THAO	2021年4月～2023年4月	返還猶予中	1,680,000
R3-K-0176	VU THI HONG NHUNG	2021年4月～2023年4月	返還猶予中	1,680,000
R4-K-0204	DIEU THI HONG HOA	2022年4月～2024年4月	在学中	1,680,000
R4-K-0205	LE THI HANG	2022年4月～2024年4月	在学中	1,680,000
R4-K-0206	TRAN THI HIEN	2022年4月～2024年4月	在学中	1,680,000
	KHUONG THI DUYEN	2023年4月～2025年3月	申請中	1,680,000
	LE THI THU THAO	2023年4月～2025年3月	申請中	1,680,000
	LE THUY DUNG	2023年4月～2025年3月	申請中	1,680,000
	NGUYEN THI THANH HUONG	2023年4月～2025年3月	申請中	1,680,000
	NGUYEN THI VU NHU	2023年4月～2025年3月	申請中	1,680,000
累計保証額				28,560,000

※現在の状況欄には借受人の現在の状況をご記入ください。

(例) 申請中、在学中、返還猶予中 (養成施設卒業後業務従事中)

(別 紙)

(介護福祉士修学資金等貸付事業法人連帯保証用)

財務状況確認書

令和5年5月15日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

法人の名称 医療法人社団 創造会

法人代表者職氏名 理事長 土井 紀弘 印

所在地〒270-1101 千葉県我孫子市布佐 834-28

連絡先電話番号 04-7189-1250

(担当者名：桐畑 美香)

財務状況について、下記のとおり申し出ます。(□のいずれかを☑してください。)

- ☒ 提出した直近の計算書類とそれ以降の現在までに経営状況に影響を与えるような事象はない
- ☐ 提出した直近の計算書類とそれ以降の現在までに経営状況に影響を与えるような事象がある

「事象がある」に☑した場合、その内容と金額を記載してください。