

奨学金等事前確認書

1. 崇徳厚生事業団奨学金について希望調査

(1) あなたは、崇徳厚生事業団奨学金の利用を希望しますか。

☐ 希望する

☐ 希望しない

(2) 希望する方は、下記3法人のうち、希望する法人に☑印をしてください。
奨学金貸与対象者は、卒業後下記の3法人のいずれかに就職し、3年間は継続勤務することを誓約できる人です。
各法人のホームページ（QRコード）を参考に次の3法人の中から希望する法人を選択して☑してください。

各法人の奨学金の人数枠を超えて希望がある場合は選考を行い決定します。
よって希望とおりにならない場合もあります。

希望する順番に番号を記載してください。

(第一希望「1」、第二希望「2」、第三希望「3」)

- | | | | |
|-----|--------------|------------------|---|
| () | しゃかいいりようほうじん | す と く びょういん |  |
| () | しゃかいふくしほうじん | ながおからうじんふくしきょうかい |  |
| () | しゃかいふくしほうじん | ながおかふくしきょうかい |  |
- 社会医療法人 崇徳会（病院）
社会福祉法人 長岡老人福祉協会（高齢者施設）
社会福祉法人 長岡福祉協会（高齢者施設、障害者施設）

2. 介護福祉士等修学資金等貸付についての事前確認

将来、新潟県または東京都の福祉施設等で
介護福祉士として継続して勤務すると免除になります。

希望する順番に番号を記載してください。

(第一希望「1」、第二希望「2」)

- | | | | |
|-----|-------------------------|---------|------|
| () | にいがたけんかいごふくししとうしゅうがくしきん | ねんかんきんむ | めんじょ |
| () | とうきょうとかいごふくししとうしゅうがくしきん | ねんかんきんむ | めんじょ |
- 新潟県介護福祉士等修学資金（3年間勤務すると免除）
東京都介護福祉士等修学資金（5年間勤務すると免除）

※東京都の修学資金に決定した場合は長岡福祉協会の奨学金貸与となります。

はたら まな せい ど じ ぜん ちよう さ
3. 働 きながら学 ぶ制度事前調査

す とく こう せい じ ぎ ょう だん し ょう が く き ん き ぼ う ば あ い た い よ ほう じん し ゅ う ろ う
崇徳厚生事業団奨 学金を希望している場合は、貸与法人への就 労となります。

き ぼ う
希望するものに☑してください。

き ぼ う
☐希望する

き ぼ う
☐希望しない