

様式

**法人・事業所で外部に発出する文書
に番号を付している場合は記入
(なければ不要)**

福岡発番●●●号
令和5年7月6日

福岡県

**「法人情報」を記入
(法人住所・法人名・法人代表者)**

所在地 福岡市博多区東公園7番7号
事業者名 社会福祉法人福岡県庁
代表者名 理事長 福岡 太郎
(記名押印又は代表者による署名)

令和5年度福岡県外国人留学生奨学金等支援

**法人代表者による自署
又は
法人代表者印を押印**

このことについて、福岡県外国人留学生奨学金等支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

**「施設情報」を記入
(施設名・施設住所)**

- 1 介護施設等名：特別養護老人ホーム福岡県庁
所在地：福岡市●●区○○町●●丁目○番●号

- 2 交付申請額 金1,184,000円

- 3 経費所要額調書(様式1-2)

- 4 支出計画書(様式1-3)

- 5 事業計画書(様式1-4)

- 6 役員一覧(様式1-5)

- 7 奨学金等貸与(給付)規程

- 8 その他添付書類
(1) その他参考となる書類

**1-2「経費所要額調書」の補
助金申請額(G)を記入**

経費所要額調書

【外国人留学生奨学金等支援事業費補助金】								
留学生の氏名	対象経費	総事業費 (A) 円	総事業費から寄付金その他の収入額を控除した額 (B) 円	総事業費のうち対象経費の支出予定額 (C) 円	補助基準額 (D) 円	選定額 (E) 円	補助率 (F)	補助金申請額 (G) 円
FUKU OKA	学費	700,000	700,000	700,000	600,000	600,000	1 / 3	200,000
	居住費等	360,000	360,000	360,000	360,000	360,000		120,000
	入学準備金				200,000			
	就職準備金	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000		66,000
	国家試験受験対策費	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000		13,000
KEN CHOU	学費	700,000	700,000	700,000	600,000	600,000	1 / 3	200,000
	居住費等	360,000	360,000	360,000	360,000	360,000		120,000
	入学準備金				200,000			
	就職準備金	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000		66,000
	国家試験受験対策費	40,000	40,000	40,000	40,000	40,000		13,000
RYU GAKU	学費	700,000	700,000	700,000	600,000	600,000	1 / 3	200,000
	居住費等	360,000	360,000	360,000	360,000	360,000		120,000
	入学準備金	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000		66,000
	就職準備金				200,000			
	国家試験受験対策費				40,000			
	学費				600,000		1 / 3	
	居住費等							
	入学準備金							
	就職準備金							
	国家試験受験対策費				40,000			
	学費				600,000			
	居住費等							
	入学準備金							
	就職準備金							
	国家試験受験対策費				40,000			
小計	学費	2,100,000	2,100,000	2,100,000	600,000	1,800,000	1 / 3	600,000
	居住費等	1,080,000	1,080,000	1,080,000	360,000	1,080,000		360,000
	入学準備金	200,000	200,000	200,000	200,000	200,000		66,000
	就職準備金	400,000	400,000	400,000	200,000	400,000		132,000
	国家試験受験対策費	80,000	80,000	80,000	40,000	80,000		26,000
合計		3,860,000	3,860,000	3,860,000		3,560,000		1,184,000

別紙「事業対象となる留学生の状況一覧表」の留学生と一致

(C)と(D)を比較して低い方の金額を記入

1-3「支出計画書」の支出済額合計と一致
※ この事業の実施を目的として、この補助金以外に特段の収入(寄付金等)がなければ(A)=(B)=(C)の金額となる

(E) × (F) (千円未満切捨て)の金額を記入

- 注 1 (A) 欄には、外国人留学生に対し、給付する奨学金の合計額を記入すること。
 2 (E) 欄は、(C) 欄と (D) 欄の額を比較して少ない方の額を記入すること。
 3 (G) 欄は、(E) 欄の額に (F) 欄の補助率を乗じた額を記入すること。(1,000円未満切捨て)。
 4 行が足りない場合は、適宜、行を追加すること。

支出計画書

事業者名：社会福祉法人福岡県庁 _____

交付の事業内容（第3条）：

区 分	支 出 予 定 額	積 算 内 訳
学費	2,100,000	前期授業料 350,000円×3人=1,050,000円 後期授業料 350,000円×3人=1,050,000円
居住費等	1,080,000	家賃・光熱水費(4月～3月分) 3人 30,000円×12か月×3人=1,080,000円
入学準備金	200,000	養成施設1年生に対する入学準備金(年1回) 200,000円×1人=200,000円
就職準備金	400,000	養成施設2年生に対する就職準備金(年1回) 200,000円×2人=400,000円
国家試験受験対策費	80,000	養成施設2年生に対する試験対策費(年1回) 40,000円×2人=80,000円
<div style="border: 2px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="color: red; font-weight: bold; margin: 0;">※ 奨学金貸与(給付)規程の写しと、今回の申請に係る留学生に対する奨学金の実施が確認できる書類(貸借契約書や貸付決定通知書等の写し)を必ず添付してください。</p> </div>		
合 計	3,860,000	

事業計画書

事業者名：社会福祉法人福岡県庁

事業対象の留学生の状況	別紙「事業対象となる留学生の状況一覧表」に記載
事業内容	当法人の奨学金貸与規程に基づき、介護福祉士養成施設に通う留学生で、当法人の介護施設・事業所でアルバイトする者に対して、学費・居住費等を貸与する。

- (注) 以下の資料を、あわせて提出してください。
- ①該当する留学生が日本語学校又は介護福祉士養成施設に在籍していることが確認できる書類
 - ②日本語学校卒業後、介護福祉士養成施設に進学する意思があることが確認できる書類
 - ③留学生への貸与（給付）型奨学金の実施を確認できる書類（写し）
 - ④その他参考資料（関連資料等）

役員一覧

令和5年7月6日

福岡県知事 殿

(法人情報)

所在地 福岡県福岡市博多区東公園7番7号

名称 社会福祉法人 福岡県庁

代表者氏名 理事長 福岡 太郎

役職名	姓カナ (半角カナ)	名カナ (半角カナ)	姓	名	生年月日				性別 男性:M 女性:F
					元号 大正:T 昭和:S 平成:H 令和:R	年	月	日	
1 理事	フカカ	ジロウ	福岡	次郎	S	28	11	8	M
2 理事	ケンチョウ	クワウ	県庁	九朗	S	34	4	10	M
3 理事	ジンザイ	ヨシコ	人材	芳子	S	57	8	2	F
4 理事	フカカ	ショウタ	福岡	翔太	H	6	5	24	M
5 監事	カイゴ	ジュンコ	介護	潤子	S	41	12	1	F
6 監事	コウレイ	チエコ	高齢	千枝子	S	38	1	22	F
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									

※ 役員全員を記載すること。

事業対象となる留学生の状況一覧表

日本語学校又は介護福祉養成施設に在籍する留学生

NO	氏名 (日本語表記)	住所	生年月日 (年齢)	国籍	在留期間 始期	在留期間 終期	在籍する学校					卒業（退学）後の進路 ※事業終了年度に記載		
							学校名	住所	電話番号	入学 年月	卒業予定 年月	就職先	住所	電話番号
1	FUKU OKA (フク オカ)	福岡市●●区○○町●●丁目○番▲号	1996/1/1 (25歳)	ジャパン	2022/9/10	2023/9/10	福岡県庁介護福祉専門学校	福岡市●●区■町●●丁目▲番▲号	000-123-567	2022年4月	2024年3月	特別養護老人ホーム 福岡県庁	福岡市●●区○○町●●丁目○番●号	012-345-678
2	KEN CHOU (ケン チョウ)	福岡市●●区○○町●●丁目○番▲号	1996/4/1 (25歳)	ジャパン	2022/9/10	2023/9/10	福岡県庁介護福祉専門学校	福岡市●●区■町●●丁目▲番▲号	000-123-567	2022年4月	2024年3月	特別養護老人ホーム 福岡県庁	福岡市●●区○○町●●丁目○番●号	012-345-678
3	RYU GAKU (リュウ ガク)	福岡市●●区○○町●●丁目○番▲号	1986/5/1 (35歳)	ジャパン	2023/5/17	2024/5/17	福岡県庁介護福祉専門学校	福岡市●●区■町●●丁目▲番▲号	000-123-567	2023年4月	2025年3月	—	—	—
4														
5														

申請日時点で最新の在留カードの写しを添付

申請日時点で最新の在学証明を添付

3月に卒業予定の留学生については卒業後の進路予定（就職先又は進学先）を記入（未定であれば未定で可）

(注) 行が足りない場合は適宜追加する