

ケアマネージャー（介護支援専門員）試験

援助金希望募集要項

公益財団法人森田記念福祉財団

応募資格

- (1) 現在、奈良県内の社会福祉関係の業務に従事している人
- (2) 2024年第27回介護支援専門員試験を受験した人（技能試験免除者を含む）
- (3) 性別・年齢は不問
- (4) 講習、受験等に関する経費援助を受けていないことを原則とする
- (5) 以前に当財団より受験援助金を受けていないこと

援助金支給額

1名につき10万円（2025年1月中旬に支給）

支給人数

全応募者の中から試験に合格された方を対象としているが、多数の場合は公正な審査により選んだ人

応募方法

- (1) 指定の応募用紙に必要事項を記入の上、合格証のコピーを添付してお送りください

(2) 社会福祉に関する小論文（原稿用紙2枚以内）を同封

応募締切

2024年12月10日（当日消印有効）まで

受給者決定通知

2024年12月中旬

* 財団ホームページにも、応募要項・申込書が掲載されております。

応募用紙送付先及び問い合わせ先

〒631-0003 奈良県奈良市登美ヶ丘2丁目1984-40

公益財団法人森田記念福祉財団 事務局 まで

TEL 0742-53-9160

FAX 0742-53-9162

年 月 日

公益財団法人森田記念福祉財団

介護福祉士

受験援助金申込書

申込者記入欄

氏名 印 性別 男・女
生年月日 年 月 日 歳

現住所 〒

TEL

勤務先名

住所 〒

TEL

勤務歴 年

職場名、仕事内容の概要

現在もっている資格

受験に関する費用負担はどうなっていますが（○で囲む）

	・自己負担無し ・一部自己負担 ・大半自己負担 ・全額自己負担
勤務先記入欄	上記の者は 年 月より在籍し適格者であることを証します 勤務先名 印 所属長 印 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
財団記入欄	受付日 受付 NO 選考欄 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>

* この用紙の裏面に受験票のコピーを貼り付けてください

社会福祉士国家試験受験者（通信教育・専門学生）

奨学金受給希望者募集要項

公益財団法人森田記念福祉財団

応募資格

- (1) 現在、奈良県内の社会福祉関係の業務に従事している人で、通信教育や専門学校を受講中または修了している人（9月以降修了者）
- (2) 2025年第37回社会福祉士国家試験を受験する人
但し、既に当財団の奨学金を受領した人は除く
- (3) 性別・年齢は不問

奨学金支給額

1名につき20万円（2025年4月上旬に支給）

支給人数

応募者の中から国家試験に合格された方を対象としているが、多数の場合は公正な審査により選んだ人

応募方法

指定の用紙に必要事項を記入して在学証明または入学金納付書等、及び勤務先の証明を受けた上で社会福祉に関

する小論文（原稿用紙 2 枚程度、テーマ：私の考える福祉活動）を添付し郵送してください。

応募締切

2025 年 1 月 31 日（当日消印有効）まで

受給者決定通知

2025 年 3 月下旬

試験後に国家試験合格証書のコピーを送付してください

* 財団ホームページにも、応募要項・申込書が掲載されております。

応募用紙送付先及び問い合わせ先

〒631-0003 奈良県奈良市登美ヶ丘 2 丁目 1984-40

公益財団法人森田記念福祉財団 事務局 まで

TEL 0742-53-9160

FAX 0742-53-9162

年 月 日

公益財団法人森田記念福祉財団

社会福祉士

奨学金申込書

申込者記入欄

氏名 印 性別 男・女

生年月日 年 月 日 歳

現住所 〒

TEL

家族・保証人連絡先名

続柄

勤務先名

職場名、仕事内容の概要

受講中、または修了した学校名、通信教育名

卒業見込、修了 年 月

国家試験受験予定 2025年1月26日

介護福祉士国家試験

受験援助金受給希望者募集要項

公益財団法人森田記念福祉財団

応募資格

- (1) 現在、奈良県内の社会福祉関係の業務に従事している人で、通信教育や専門学校を受講中または修了している人（9月以降修了者）
- (2) 2025年第37回介護福祉士国家試験を受験する人（技能試験免除者も含む）
- (3) 性別・年齢は不問
- (4) 以前に当財団より受験援助金を受けていないこと

奨学金支給額

1名につき10万円（2025年4月中旬に支給）

支給人数

応募者の中から国家試験に合格された方を対象としているが、多数の場合は公正な審査により選んだ人

応募方法

- (1) 指定の応募用紙に必要事項を記入の上、受験票のコピーを添付してお送りください

(2) 社会福祉に関する小論文（原稿用紙 2 枚以内）を同封

応募締切

2025 年 1 月 31 日（当日消印有効）まで

受給者決定通知

2025 年 4 月上旬

試験後に国家試験合格証書のコピーを送付してください

* 財団ホームページにも、応募要項・申込書が掲載されております。

応募用紙送付先及び問い合わせ先

〒631-0003 奈良県奈良市登美ヶ丘 2 丁目 1984-40

公益財団法人森田記念福祉財団 事務局 まで

TEL 0742-53-9160

FAX 0742-53-9162

年 月 日

公益財団法人森田記念福祉財団

介護支援専門員

援助金申込書

申込者記入欄

氏名 印 性別 男・女
生年月日 年 月 日 歳

現住所 〒

TEL

勤務先名

住所 〒

TEL

勤務歴 年

職場名、仕事内容の概要

現在もっている資格

受験に関する費用負担はどうなっていますが（○で囲む）

	・自己負担無し ・一部自己負担 ・大半自己負担 ・全額自己負担
勤務先記入欄	上記の者は 年 月より在籍し適格者であることを証します 勤務先名 印 所属長 印 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>
財団記入欄	受付日 受付 NO 選考欄 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>