

学資応援団Z

教育カードローン

変動金利

年**4.80%** (保証料込み)

入学金・授業料・教材費もOK!

下宿費用・塾費用もOK!

在学期間中は利息返済でOK!

支払済資金もOK!

借換もOK!

ご融資金額

10万円以上500万円以内



学資応援団Z 教育カードローン

【ご利用いただける方】・借入申込時の年齢が満20歳以上60歳以下の方・中学校から大学院・その他予備校・専門学校等各種学校に入学または在学する子弟の親権者等・安定継続した収入のある方・(株)オリエンコーポレーションの保証が受けられる方【お使いみち】・学生生活で必要とする資金(入学金・授業料などの学費、および学生生活を維持するのに必要な資金)・他金融機関の教育資金に関する借換資金、但し事業性資金は除く【お借入利率】年4.80%(変動金利・保証料込み)【保証料】金利に保証料が含まれています(保証料の支払いは毎月払型となります)【ご融資金額】10万円以上500万円以内【ご融資期間】入学前、在学中…卒業予定月の月末までかつ6年9ヵ月以内(1年更新)卒業後…貸越金の残高がなくなるまで(申込人の満年齢75歳到来時)【担保・保証人】不要です【必要書類】・子弟等が就学中または就学予定である事を証する書類(合格通知書、入学証明書、在学証明書、学費の振込依頼書等)・所得証明書又は源泉徴収票の写し等(※極度額150万以上の場合)・運転免許証等

【ご返済方法】・極度額別定額返済方式(ボーナス併用は不可、増額支払い可)・子弟の在学期間中は元金返済の据置(新規貸出期間は最長6年9ヵ月以内)・据置期間後は貸越金の残高がなくなるまで極度額に応じた約定返済金額(毎月返済額+約定利息)

極度額	毎月返済額	極度額	毎月返済額
10~30万円	3,000円	300万円	30,000円
40~50万円	5,000円	350万円	35,000円
60~100万円	10,000円	400万円	40,000円
150万円	15,000円	450万円	45,000円
200万円	20,000円	500万円	50,000円
250万円	25,000円		

支店名

担当



あなたの街のパートナー

伊万里信用金庫

本店営業部 Tel 0955-23-3151
有田支店 Tel 0955-42-3104
黒川支店 Tel 0955-27-1111
大川支店 Tel 0955-29-3151

山代支店 Tel 0955-28-3151
南支店 Tel 0955-23-4161
西有田支店 Tel 0955-46-4711
東山代支店 Tel 0955-22-2600

※詳しくは、窓口または渉外担当者までお気軽にお問い合わせください。

2019年9月現在

学資応援団Z仮審査申込書

伊万里信用金庫 御中 取扱店(支店)

保証委託先 株式会社オリエントコーポレーション御中

金融機関コード 1 9 3 2 -

※お申込みにあたっての留意事項

- 下記の「本申込みにかかる個人情報の取扱に関する事項」を確認し、同意のうえお申込みください。
- この申込書は学資応援団Z(以下「本ローン」)の仮審査申込書です。ご利用いただくには、別途正式なお手続きが必要となります。審査結果のご連絡の後、3ヵ月以内にご本人がお取引店までご来店ください。
- 必ず申込みのご本人が正確にご記入ください。この仮審査申込書の記入内容と、ご来店時にご提示いただく正式申込書及び確認資料の内容と相違している場合、ご連絡した審査結果にかかわらず、ご契約をお断りする場合があります。

私は下記の本申込みにかかる個人情報の取扱に関する事項に同意のうえ、本ローンを申込みます。

お申込年月日

年 月 日

お名前	フリガナ	姓		名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (歳)	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	フリガナ	名		姓	電話	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 呼出()様方 <input type="checkbox"/> 無	携帯	-	-
ご住所	〒	フリガナ		都道府県	他社ローン残高		(住宅ローンを除く) 万円		
ご家族	配偶者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	同居家族()人	住居	<input type="checkbox"/> 1自己所有 <input type="checkbox"/> 2家族所有 <input type="checkbox"/> 3社宅・官舎 <input type="checkbox"/> 4借家 <input type="checkbox"/> 5賃貸マンション <input type="checkbox"/> 6公営・公団 <input type="checkbox"/> 7アパート <input type="checkbox"/> 8寮 <input type="checkbox"/> 9他	居住年数	年 月		
お勤め先	名称	フリガナ	所在地	〒	フリガナ	電話	-	内線()	
	所在地	〒	都道府県		所属部課		従業員数	人	
	出向・派遣先名称		出向・派遣先電話				勤続年数	年 月	
	職種	<input type="checkbox"/> 1公務員 <input type="checkbox"/> 2公的資格者 <input type="checkbox"/> 3会社員 <input type="checkbox"/> 4小売 <input type="checkbox"/> 5自営業 <input type="checkbox"/> 6パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 7派遣 <input type="checkbox"/> 9お勤めでない方						ご自身には収入がなく配偶者に収入のある方 配偶者の職種 配偶者の年収(税込) 万円	
業種	<input type="checkbox"/> 1小売 <input type="checkbox"/> 2サービス <input type="checkbox"/> 3教育 <input type="checkbox"/> 4建築・工事 <input type="checkbox"/> 5不動産 <input type="checkbox"/> 6金融 <input type="checkbox"/> 7陸運 <input type="checkbox"/> 8製造 <input type="checkbox"/> 9飲食 <input type="checkbox"/> 10接客・娯楽 <input type="checkbox"/> 11医療機関 <input type="checkbox"/> 12他						ご自身には収入がなく配偶者に収入のある方 配偶者の職種 配偶者の年収(税込) 万円		
当金融機関との取引状況	取引開始	年 月	金融機関ご利用状況	<input type="checkbox"/> 1普通・当座・定期・定積 <input type="checkbox"/> 2財形・財形年金 <input type="checkbox"/> 3給与・年金・配当金振込 <input type="checkbox"/> 4住宅ローン・カードローン・その他ローン <input type="checkbox"/> 5自振(電話・電気・ガス・水道・税金・NHK・カード・その他) <input type="checkbox"/> 6その他()	金融機関名	預金(内定期性)	ローン名	借入残高	年間返済額
	月 日 現在								

希望貸越限度額	万円	就学先	
就学者	フリガナ	続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他
お名前		該当に○	入学予定 ・ 在学中
		卒業予定年月日	年 月 日

本申込みにかかる個人情報の取扱に関する事項

1. 個人情報の収集、利用、保有

- 申込者は、伊万里信用金庫(以下「当金庫」といふ)及び株式会社オリエントコーポレーション(以下「保証会社」といふ)との本申込みに係る以下の個人情報を本申込み及び本申込み以外に当金庫及び保証会社と締結する契約との与信(保証審査・途上与信を含む。以下同じ)並びに与信後の管理のため、当金庫及び保証会社が保護措置を講じた上で収集・利用し、一定期間保有することに同意します。
- 属性情報(本申込時に記載・入力等した氏名、性別、生年月日、住所、電話番号(携帯電話番号を含む。以下同じ)、eメールアドレス、勤務先内容、家族構成、居住状況等)
 - 申込情報(申込の種類、申込日、利用日、商品名・回数、申込額、利用額、利息、分割払手数料、保証料、諸費用、支払回数、毎月の支払額、支払方法、振替口座等)
 - 取引情報(本申込に関する取引の現在の状況及び履歴その他取引の内容)
 - 支払能力判断情報(申込者の資産、負債、収入、支出、本申込み以外に当金庫及び保証会社と締結する契約に関する利用残高、返済状況等)
 - 本人確認情報(申込者の運転免許証、パスポート、住民票、在留カード等に記載された事項)
 - 映像、音声情報(個人の肖像、音声を磁気的または光学的媒体等に記録したもの)
 - 公開情報(官報、電話帳、住宅地図等に記載されている情報)

2. 個人情報情報機関への登録・利用

- 申込者は、当金庫及び保証会社が申込者への与信又は与信後の管理のため、当金庫または保証会社が加盟する個人情報情報機関及び同機関と提携する個人情報情報機関に照会し、申込者の個人情報が登録されている場合には、当金庫及び保証会社がそれを利用することに同意します。
- 当金庫及び保証会社が加盟する個人情報情報機関及び同機関が提携する個人情報情報機関の名称、電話番号は次のとおりです。各機関の加盟資格、会員名等は、各機関のホームページに掲載されています。
 - 当金庫が加盟する個人情報情報機関
全国銀行個人信用情報センター(KSC) ☎03-3214-5020
http://www.zenginkyo.or.jp/pcic/
 - 保証会社が加盟する個人情報情報機関
㈱シー・アイ・シー(CIC) (割賦販売法及び貸金業法に基づく指定信用情報機関)
☎0120-810-414 https://www.cic.co.jp
㈱日本信用情報機構(JICC) (貸金業法に基づく指定信用情報機関)
☎0570-055-955 http://www.jicc.co.jp
③CIC及びKSC並びにJICCは相互に提携しています。
- 申込者は、本申込みに関する客観的な取引事実に基づく個人情報が当金庫または保証会社の加盟する個人情報情報機関に右表に定める期間登録され、当金庫または保証会社の加盟する個人情報情報機関及び当該機関と提携する個人情報情報機関の会員により、申込者の支払能力に関する調査のために利用されることに同意します。
- 個人情報情報機関に登録する個人情報は、申込者の氏名、生年月日、住所、電話番号、勤務先、運転免許証等の記号番号等の属性に関する個人情報、申込の種類、申込日、商品名・回数、申込額又は限度額、支払回数、年間請求予定額等申込の内容、取引の履歴に関する個人情報の全部又は一部、及びその他各加盟する個人情報情報機関が定める情報となります。

登録情報	登録期間		
	KSC	CIC	JICC
氏名、生年月日、住所、電話番号、勤務先等の本人情報	下記が登録されている期間	同左	同左
本契約に係る申込みをした事実	当金庫が信用情報を利用した日から1年を超えない期間	保証会社が個人情報機関に照会した日から6ヵ月間	保証会社が個人情報機関に照会した日から6ヵ月以内

3. 個人情報の提供・利用

申込者は、本申込みにおいて、当金庫及び保証会社が与信取引上の判断をするにあたり、申込者の当金庫及び保証会社における取引全般に関する情報を相互に利用することに同意します。

4. 個人情報の開示・訂正・削除

- 申込者は、個人情報について当金庫及び保証会社の所定の方法で開示を請求できます。
- 開示の結果、客観的な事実について、不正または誤りである場合は訂正または削除に応じます。
- 当金庫及び保証会社が個人情報情報機関に提供した個人情報の開示を求める場合には、当該個人情報情報機関に連絡して下さい。尚、開示・訂正・削除については、個人情報情報機関の定めに従うものとします。

5. 本条項に不同意の場合

当金庫及び保証会社は、申込者が本申込みに必要な事項(本申込時に申込者が記載・入力すべき事項)の記入等を希望しない場合及び本条項に同意しない場合は、本申込みの受付をお断りすることがあります。

6. 本申込み契約が不成立の場合

申込者は、本申込みが不成立であっても、その理由の如何を問わず左記1に基づき、本申込みをした事実に関する個人情報(当金庫及び保証会社において一定期間利用される)に同意します。

7. お問い合わせ窓口

本条項に関するお問い合わせ及び上記4の開示・訂正・削除の請求のお申出先は、下記のお問合せ窓口とします。なお、保証会社では、個人情報の保護に関する管理責任者として、個人情報統括責任者(個人情報の保護と利用に関する所管部の担当役員)を設置しております。

金庫のお問合せ窓口

伊万里信用金庫 (http://www.imarishinkin.co.jp)
業務部 ☎848-0047 佐賀県伊万里市伊万里町甲375番地3 tel 0955-29-8204

保証会社のお問合せ窓口

株式会社オリエントコーポレーション (http://www.orico.co.jp)
お客様相談室 ☎102-8503東京都千代田区麹町5-2-1 TEL03-5275-0211

金融機関記入欄	取次経緯	<input type="checkbox"/> 1店頭申出 <input type="checkbox"/> 2店頭勧誘 <input type="checkbox"/> 3得意先 <input type="checkbox"/> 4()	確認	申込者	面談日時	月 日 (: 午前・午後) 時 分)	検印	本人確認資料	健康保険証	種類	<input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 国民 <input type="checkbox"/> 協会 <input type="checkbox"/> その他()
					面談場所	<input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()	係印	本人確認資料	運転免許証	記号	番号
									その他	番号	記号番号