収入印紙 50万円超 100万円以下 1,000円 500万円以下 2,000円

借受人

修学資金等借用証書

記入日	年	月	日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

	貸付番号						
借	フリガナ						
	氏 名					印	(印鑑登録証明書の印鑑 を押印してください。)
受	生年月日		年	月	日生		
人	住 所	₸					
	電話番号	自宅()	-	携帯()	-
	フリガナ						
	フリガナ 氏 名					印	(印鑑登録証明書の印鑑 を押印してください。)
連			年	月	日生	印	
連帯保証人	氏 名	Ŧ	年	月	日生	印	

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付実施要綱、同要綱に基づく貸付規程及び施行細則により、下記のとおり修学資金等を借用します。

なお、上記要綱等により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。連帯保証人は、返還の債務を借受人と連帯して負担します。

記

	月額				円	
修学資金	期間	年	月から	年	月まで	か月分
	計				円	
入学準備金					円	
就職準備金					円	
国家試験受験対策費用					円	
合 計					円	

(上記金額は決定通知の金額と同一としてください。)

との関係 (借受人からみた関係を記入してください。例:父、母等)

式(その1) **記入例 印紙** 100万円超 1,000円 1,000円 500万円以下

2,000

太枠内を漏れなく記入してください

修学資金等借用証書

記入日 令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

	貸付	番号	000000						
	フリ	ガナ	アイチ	フクシ					
借	氏	名	愛知	福祉	Ŀ			FI	(印鑑登録証明書の印鑑 を押印してください。)
受.	生年	月日	00	年	0	月	0	日生	
	住	所	〒000-0 名古屋市			丁目	2番:	地 〇〇〇マ	ンション102号
	電話	番号	自宅(〇〇〇) 00	0 -	000	0	携帯 (〇〇〇)	0000 - 0000

	フリガナ	アイチ フクオ
	氏 名	愛知 福夫 (印鑑登録証明書の印鑑 を押印してください。)
連	生年月日	○○ 年 ○ 月 ○ 日生
帯保証	住 所	〒○○○-○○○○ 名古屋市○区○○ 丁目2番地 ○○○マンション 02号
人	電話番号	自宅 (000) 000 - 0000 携帯 (000) 0000 - 0000
	借 受 人との関係	父 (借受人からみた関係を記入してください。例:父、母等)

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付実施要綱、同要綱に基づく貸付規程及び施行細則により、下記のとおり修学資金等を借用します。

なお、上記要綱等により、修学資金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。連帯保証人は、返還の債務を借受人と連帯して負担します。

記

	月額	50,000 円
修学資金	期間	令和〇〇 年 4 月から 令和〇〇 年 3月まで 24 か月分
	計	1,200,000 円
入学準備金		200,000 円
就職準備金		200,000 円
国家試験受験対策費用		80,000 円
合 計		I,680,000 円

(上記金額は決定通知の金額と同一としてください。)