

収入印紙  
40万円の場合  
は400円

### 修学資金等借用証書 (再就職準備金)

年 月 日

社会福祉法人  
愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	貸付番号	(決定通知に記載してある番号を記入)
	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) 年 月 日生
	住所	〒
	電話番号	自宅 携帯

連帯保証人 (連帯保証人が記入してください。)	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)
	住所	〒
	電話番号	自宅 携帯
	職業	
	本人との関係	(本人からみた関係を記入してください。例：父、配偶者等)

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、返還の債務を本人と連帯して負担します。

記

借用時期	年 月	貸付決定通知に記載された時期
再就職準備金		円

収入印紙  
40万円の場合  
は400円

借入金額に応じた収入印紙を貼付し、本人と保証人の割印を押してください。

### 修学資金等借用証書（再就職準備金）

令和元年6月10日

社会福祉法人  
愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	貸付番号	0150000 (決定通知に記載してある番号を記入)
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉 印 (印鑑登録証明書の印鑑を押印してください) 昭和〇〇年〇月〇日生
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号室
	電話番号	自宅 052-123-4567 携帯 090-1234-5678

連帯保証人 (連帯保証人が記入してください。)	フリガナ	アイチ ハナコ
	氏名	愛知 花子 印 (印鑑登録証明書の印鑑を押印してください)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号室
	電話番号	自宅 052-123-4567 携帯 090-4567-8901
	職業	無職
	本人との関係	配偶者

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、返還の債務を本人と連帯して負担します。

記

借用時期	令和〇年 〇月 貸付決定通知に記載された時期
再就職準備金	400,000円