

租税特別措置法第91条の3第2項に基づき
印紙税非課税

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

借受人	貸付番号			
	フリガナ			
	氏名			印 (印鑑登録証明書の印鑑を押し印してください。)
	生年月日	年	月	日生
	住所	〒		
	電話番号	自宅 ()	-	携帯 ()

連帯保証人	フリガナ				
	氏名			印 (印鑑登録証明書の印鑑を押し印してください。)	
	生年月日	年	月	日生	
	住所	〒			
	電話番号	自宅 ()	-	携帯 ()	-
	借受人との関係	(借受人からみた関係を記入してください。例：父、母等)			

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

修学資金	月額	円		
	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。)

※借受人欄、連帯保証人欄は、必ず自署してください。