

収入印紙

10万円超
400円

10万円未満
200円

修学資金等借用証書（実務者研修受講資金）

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	(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、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、返還の債務を借受人と連帯して負担します。

記

借用期間	年 月 ~ 年 月 (養成施設の在学期間を記入してください。)
実務者研修受講資金	円

※借受人欄、連帯保証人欄は、必ず自署してください

収入印紙
10万円超 400円
10万円未満 200円

修学資金等借用証書（実務者研修受講資金）

連帯保証人と本人の割印を押してください。

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

借 受 人	貸付番号	〇〇〇〇〇〇	(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してください。)
	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日生	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇 〇丁目〇〇番地 〇〇マンション〇〇号室	
	電話番号	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	

連 帯 保 証 人	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してください。)
	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日生	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇 〇丁目〇〇番地 〇〇マンション〇〇号室	
	電話番号	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	借受人との関係	配偶者 (借受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、返還の債務を借受人と連帯して負担します。

記

借用期間	令和〇年 〇月 ~ 令和〇年 〇月 (養成施設の在学期間を記入してください。)
実務者研修受講資金	200,000 円

※借受人欄、連帯保証人欄は、必ず自署してください