

借 用 証 書



平成 年 月 日

群馬県社会福祉協議会 会長 あて

貸付番号

生年月日

年 月 日

借受者	フリガナ				
	氏名	(印)			
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	

私は、借受者として次のとおり修学資金等の貸し付けを受けました。この資金は介護福祉士修学資金等貸付実施要綱等の規定に従い返還いたします。

借 用 金	円
借用金額内訳	①月額総額 (生保加算分を含む。) 円 (内訳 円× か月) ②入学準備金 円 ③就職準備金 円 ④国家試験受験対策費用 円 ⑤授業料相当額 (テキスト代等を含む。) 円 ⑥再就職準備金 円 ※①～④：介護福祉士修学資金関係、⑤：介護福祉士実務者研修受講資金関係、⑥：離職介護人材再就職準備資金関係
借 用 期	年 月 ～ 年 月

私は、借受者に上記のとおり履行させるとともに、万一借受者が履行しない場合は、その債務を負担いたします。

連帯保証人 住 所 〒

修学生との関係

氏 名 (印)

連帯保証人 住 所 〒

修学生との関係

氏 名 (印)