

借 用 証 書

印紙

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事業実施要綱等の規定に従い返還いたします。

借 用 金 額	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
	⑦ 障害福祉分野就職支援金	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：再就職準備金関係、⑦障害福祉分野就職支援金関係	
借 用 期 間	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)