

(就) 別記要領様式第9号 (要領6関係)

印紙

借用証書

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就職支援金の貸付けを受けました。この資金は介護分野就職支援金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 介護分野就職支援金 円 ※①：介護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)