



借 用 証 書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号					
児童養護施設等名称					
大学等名 又は勤務先会社名					
借受人	フリガナ			生 年 月 日	
	氏 名			年 月 日 (歳)	
	住 所	〒			
	電 話	自宅		携帯	

借用期間及 び金額	生活支援費	年 月 ~ 年 月	ヶ月	月額	円
	家賃支援費	年 月 ~ 年 月	ヶ月	月額	円
	資格取得支援費	年 月			円
借用金額		円			

私たちは、埼玉県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金として、上記金額を借用しました。

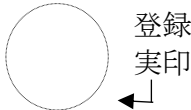
つきましては、埼玉県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金制度実施要綱に従い、連帯して滞りなく返還します。

なお、正当な理由がなくて自立支援資金を返還しなければならない日までにこれを返還しなかったときは、当該返還すべき日の翌日から返還の日までの期間の日数に応じ、返還すべき修学資金の額につき年 3. 0 パーセントの割合で計算した違約金を納付します。

連帯保証人 住 所

借 受 人 と の 関 係

氏 名



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