

印紙

借用証書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会 会長 殿

養成施設名					
修学生	修学生番号		生年月日	昭和 平成	年 月 日 歳
	フリガナ				
	氏名	(登録実印)			
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	

私は、修学生として次のとおり修学資金の貸し付けを受けました。この資金は埼玉県介護福祉士修学資金貸付事業実施要領等の規定に従い返還いたします。

貸付期間及び金額	期間	年 月 ~ 年 月	
	学費	箇月間	月額 円
	入学準備金	円	就職準備金 円
	国家試験受験対策費用	年間	年額 円
	借用金額		円

連帯保証人 住 所

修学生との関係

(登録実印)

氏 名

私は、修学生に上記の通り履行させるとともに、万一修学生が履行しない場合は、その債務を負担いたします。

法定代理人 住 所

修学生との関係

氏 名 (印)

法定代理人 住 所

修学生との関係

氏 名 (印)

介護修学