

介護福祉士等修学資金
借 用 証 書

年 月 日

山形県社会福祉協議会長 殿

貸付コード番号		
養成施設名		
修学生の住所	〒 -	
フリガナ		生年月日〈西暦〉
氏 名	(実印)	年 月 日 (歳)

私は、修学生として次のとおり修学資金の貸付けを受けました。この修学資金について、介護福祉士修学資金等貸付制度実施要綱等諸規程及び通知に従うとともに、滞りなく返還します。

なお、正当な理由なく修学資金を返還すべき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これを返還した日までの期間に応じ、返還すべき修学資金の額につき年3パーセントの割合で計算した違約金を納付します。

月 額	円 (うち生活費加算月額 円)
借用期間〈西暦〉	年 月から 年 月までの ケ月
入学準備金	円
就職準備金	円
国家試験受験対策費用	円
借用金額合計	円

私は、修学生に上記のとおり履行させるとともに、修学生の債務の一切を連帯して負担いたします。

(連帯保証人) 住 所:

修学生との関係:

氏 名:



※修学生、連帯保証人の印鑑登録証明書を添付して下さい。

※本資金貸付は、租税特別措置法第91条の3第2項の規定の適用により印紙税が課せられません。