

(様式 4)

介護福祉士修学資金等貸付 借用証書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

修学生番号	(決定通知書の修学生番号を記載すること)	
養成施設名		
修学生 連絡先	〒 _____ 自宅電話(_____) 携帯電話(_____) e-mail (_____ @ _____)	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	(西暦) 年 月 日

私は、修学生として次のとおり修学資金の貸付を受けました。この資金は、社会福祉法人京都府社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付要綱等の規定に従い返還いたします。

借用期間 及び月数	(西暦で記入) 年 月から 年 月まで(箇月分) 月額: 円 計 円(A)
入学準備金	円(B)
就職準備金	円(C)
生活費加算	円(D)
受験対策費用	円(E)
借用金額(合計)	円(A)+(B)+(C)+(D)+(E)
借用利子	無利子(但し延滞利子については別に定めるところによる)

私たちは、修学生に上記のとおり返還させるとともに、万一修学生が返還しない場合は、その債務を負担いたします。

連帯保証人 住所 〒

氏名 Ⓜ (自署・押印のこと)

生年月日 (西暦) 年 月 日

修学生との関係

自宅電話番号

携帯電話番号

連帯保証人 住所 〒

氏名 Ⓜ (自署・押印のこと)

生年月日 (西暦) 年 月 日

修学生との関係

自宅電話番号

携帯電話番号

収入
印紙