

第6号様式

介護福祉士修学資金貸付借用証書

年 月 日

社会福祉法人緑ヶ丘学園 理事長 様

借受者番号	年度 第 号 (貸付承認通知書の借受者番号を記載すること)
養成施設名	
連絡先	〒 ー 自宅電話 () 携帯電話 ()
フリガナ	生 年 月 日 (西暦)
氏 名	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。この資金は、社会福祉法人緑ヶ丘学園介護福祉士修学資金貸付規程に基づき返還いたします。

借用期間 及び月数	(西暦で記入のこと) 年 月から 年 月まで (箇月分) 月額 円 計 円
就職準備金	円
借用金額(合計)	
借 用 利 子	無利子とする(但し返還義務が生じた場合の延滞利子については、別に定めるところによる)

私たちは、借受者に上記のとおり返還させるとともに、万一借受者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 (〒 ー)

収入
印紙

(割印)

氏名 ④ (自署・押印のこと)
借受者との関係
自宅電話番号 携帯電話番号

連帯保証人 住所 (〒 ー)

氏名 ④ (自署・押印のこと)
借受者との関係
自宅電話番号 携帯電話番号