



## 借用証書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

養成施設名						
貸付対象者	貸付番号		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、貸付対象者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	

私は、貸付対象者に上記の通り履行させるとともに、万一貸付対象者が履行しない場合は、その債務を負担いたします。

連帯保証人 住 所

貸付対象者との関係

(登録実印)

氏 名