様式第６号

印紙

借用証書

年　　月　　日

埼玉県社会福祉協議会　会長　様

貸付番号			生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	歳
借受人（自署）	フリガナ				
	氏名				（登録実印）
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	

私は、次のとおり埼玉県潜在介護職員再就職準備金の貸付けを受けました。この資金は埼玉県介護福祉士修学資金等貸付制度実施要綱の規定に従い返還します。

借用金額　　円

連帯保証人　住　　所
（自署）
借受人との関係　　（登録実印）

氏　　名

私は、連帯保証人として借受人に上記の通り履行させるとともに、万一、借受人が履行しない場合は、その債務を負担します。

法定代理人　住　　所
（自署）
借受人との関係

氏　　名　　(印)

法定代理人　住　　所
（自署）
借受人との関係

氏　　名　　(印)

【潜在介護】