



潜在介護職員再就職準備金 借用証書

令和 年 月 日

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

借受人（自署）	貸付番号		生年月日	年 月 日	歳
	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。

金額	, 0 0 0 円
----	-----------

連帯保証人 住 所 〒
(自署)

借受人との関係
氏 名 (登録実印)

私は、借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一借受人が履行しない
場合は、その債務を負担いたします。

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)