

収入印紙
貼付欄

※要：割り印

(様式第7号)

福祉系高校修学資金借用証書

令和 年 月 日 ※社協記入欄

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

【借受人】

貸付番号		高等学校名	
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		年 月 日 (歳)	
住 所	〒		
電話番号	(自宅) — — (携帯) — —		

私は、下記のとおり福祉系高校修学資金の貸付を受けました。この資金について、福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱等の規定に従い、返還します。

なお、正当な理由がなく貸付金を返還しなければならない日までにこれを返還しなかったときは、当該返還すべき日の翌日から返還の日までの期間の日数に応じ、返還すべき額につき年3%の割合で計算した遅滞利子を納付します。

また、高校卒業後、介護福祉士に登録したのち障害福祉職員として就職した場合は、福祉系高校修学資金から福祉系高校修学資金返還充当資金へ制度が移行することを承諾します。

借 用 金 額				円	
(内 訳)	種別	修学準備金	介護実習費	国家試験 受験対策費用	就職準備金
	学年				
	第1学年次	円	円	円	円
	第2学年次	円	円	円	円
	第3学年次	円	円	円	円
借 用 期 限			高校卒業年度末日		

【連帯保証人】

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日 (歳)
住 所	〒	
電話番号	(自宅) — — (携帯) — —	

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の一切を負担いたします。

- 注) 1.借受人及び連帯保証人の欄は、それぞれ本人が自署し実印を押印すること
2.本会と債務者との間で調停または訴訟の必要が生じた場合には、本会の所在地を管轄する裁判所を合意裁判所とする。