



介護福祉士修学資金等貸付借用書(兼)誓約書

※令和 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 様

借受人：住所 (〒)

氏名 (印)
(借受人が未成年の場合は法定代理人)
連帯保証人：住所 (〒)

氏名 (印)
連帯保証人：住所 (〒)

氏名 (印)

介護福祉士修学資金等貸付として、次のとおり借用いたします。

借用に当たっては、鹿児島県介護福祉士修学資金等貸付実施要綱を遵守し、介護福祉士の資格を取得するため介護福祉士実務者養成施設に在学中は学業に専念し、介護福祉士となるため必要な知識及び技能の修得に努めます。また、実務者養成施設卒業後1年以内に、介護福祉士国家試験を受験いたします。

なお、介護福祉士の資格を取得後は、実施要綱に定める修学資金等の返還免除対象業務に返還免除対象期間引き続いて従事いたします。

やむを得ず貸付金の返還が必要が生じたときは、貴会の指示事項に従い返還いたします。

借受人		※貸付番号	
※ 介護福祉士実務者研修受講資金 借 用 金 額		円	

添付書類：1 印鑑登録証明書（ただし借受人が未成年の場合と既に提出済の場合は不要です。）

2 口座振込申出書（第10号様式）

(注) 1 ※欄には記入しないでください。

2 借受人、連帯保証人の住所及び氏名欄は自署とし、印鑑登録印を押印してください。

3 収入印紙の額は、貸付決定通知書の収入印紙の額と同額とし、貼付後、借受人の印鑑で消印してください。