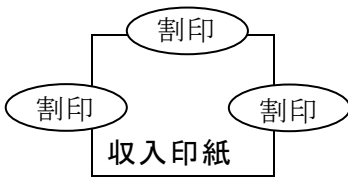


福祉系高校修学準備金借用証書

年 月 日



社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号		
養成施設名		
被貸付者の住所	〒 (電話 ())	
フリガナ		生年月日
氏 名	Ⓜ	年 月 日 (歳)

私は、次のとおり福祉系高校修学資金の貸付を受けました。この資金は、長野県福祉系高校修学資金貸付規程等の規定に従い返還します。

借用金額	円	修学準備金	円
		介護実習費	円
		国家試験受験対策費用	円
		就職準備金	円
借用期間	年 月 から 年 月 までの 箇月		

連帯保証人 住 所

被貸付者との関係

氏 名 Ⓜ

(電話 ())

私は、被貸付者に上記のとおり履行させるとともに、万一被貸付者が履行しない場合は、その債務を負担します。

(注) 連帯保証人は印鑑証明書と同一の印を捺印すること。

福祉系高校修学資金借用証書にかかわる収入印紙の税額表

借 用 金 額	印 紙 税 額
1 万円以上 1 0 万円以下	2 0 0 円
1 0 万円を超え 5 0 万円以下	4 0 0 円
5 0 万円を超え 1 0 0 万円以下	1 , 0 0 0 円
1 0 0 万円を超え 5 0 0 万円以下	2 , 0 0 0 円