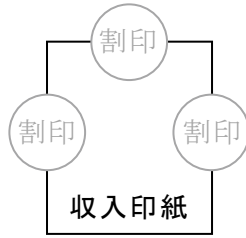


### 修学資金等借用証書

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（自宅 / 携帯 ）	
フリガナ		生年月日
氏 名	印	年 月 日（ 歳）

私は、次のとおり修学資金等の貸付を受けました。この資金は、長野県介護福祉修学資金等貸付規程等の規定に従い返還します。

借用金額	円	修学資金	月 額	円
			入学準備金	円
			就職準備金	円
			国家試験対策費用	円
			生活費加算月額	円
		実務者研修受講資金	円	
		再就職準備金	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 実印  
電話（自宅 / 携帯 ）

住 所  
被貸付者との関係  
氏 名 実印  
電話（自宅 / 携帯 ）

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。

修学資金等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