

連 帯 保 証 人 承 諾 書

年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

連帯保証人 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(登録実印)

下記の福祉系高校修学資金返還充当資金の借入れに対し連帯保証人になることを承諾します。

記

〈福祉系高校修学資金の借り入れ状況〉

借 受 人	
借 用 期 間	年 月から 年 月まで (年 箇月)
介 護 実 習 費	年額 円 (年間)
入 学 準 備 金	円
就 職 準 備 金	円
国 家 試 験 受 験 対 策 費 用	円
借 用 金 額 (合計額)	金 円

※ **印鑑登録証明書**を添付してください。