

(第3号様式)

誓 約 書

介護福祉士等修学資金貸付申請書の記載内容及び以下に記載の条件を確認し同意のうえ、この貸付に関する規程等を固く守ることを誓約します。

また、貸付金の返還についても、関係する規程等を遵守し返還の義務を履行することを誓約します。

令和 年 月 日

借受人(本人) 住所
氏名 印

連帯保証人 住所
氏名 印
借受人との続柄・関係 ()

連帯保証人 住所
氏名 印
借受人との続柄・関係 ()

貸付額 貸付額 _____ 円(貸付終了の時に金額が確定)

貸付始期 令和 年 月 日

貸付終期 令和 年 月 日

償還開始時期 償還開始及び償還方法他は、介護福祉士等修学資金貸付規程
及び償還方法等 等の定めによるものとする。

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会会長 殿

(注) 借受人及び連帯保証人の記載は、必ず本人が自署すること。

借受人及び連帯保証人については、必ず印鑑登録証明書を添付下さい。