

収入印紙

10万円超
400円

10万円未満
200円

借 用 証 書

記入日

年

月

日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	(決定通知に記載してある番号を記入)		
	フリガナ			
	氏名	印 (印鑑登録証明書の印鑑を押し印してください。)		
	生年月日	年	月	日生
	住所	〒		
	電話番号	自宅 ()	-	携帯 ()

連 帯 保 証 人	フリガナ				
	氏名	印 (印鑑登録証明書の印鑑を押し印してください。)			
	生年月日	年	月	日生	
	住所	〒			
	電話番号	自宅 ()	-	携帯 ()	-
	借受者との関係	(借受者からみた関係を記入してください。例：父、配偶者等)			

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸付事業実施要綱により、下記のとおり就職支援金を借用します。

また、上記実施要綱により、就職支援金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。連帯保証人は、返還の債務を借受者と連帯して負担します。

記

就職支援金	円
-------	---

※借受者欄、連帯保証人欄は、必ず自署してください。

記入例

(その3)

太枠内を漏れなく記入してください

介護分野就職支援金貸付事業

収入印紙

10万円超
400円

10万円未満
200円

借用証書

連帯保証人と借受人の割
印を押してください。

記入日

令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	〇〇〇〇〇〇	(決定通知に記載してある番号を記入)
	フリガナ	アイチ フクシ	
	氏名	愛知 福祉	印 (印鑑登録証明書の印鑑を押印してください。)
	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日生	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇 〇丁目〇〇番地 〇〇マンション〇〇号室	
	電話番号	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	

連 帯 保 証 人	フリガナ	アイチ ハナコ	
	氏名	愛知 花子	印 (印鑑登録証明書の印鑑を押印してください。)
	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日生	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇 〇丁目〇〇番地 〇〇マンション〇〇号室	
	電話番号	自宅 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	借受者との関係	配偶者 (借受者からみた関係を記入してください。例：父、配偶者等)	

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸付事業実施要綱により、下記のとおり就職支援金を借用します。

また、上記実施要綱により、就職支援金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。連帯保証人は、返還の債務を借受者と連帯して負担します。

記

就職支援金	200,000	円
-------	---------	---

※借受者欄、連帯保証人欄は、必ず自署してください。