

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

印
紙

介護福祉士修学資金等貸借契約書（社会福祉士修学資金）

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会（以下「甲」という。）と
_____（以下「乙」という。）は、社会福祉士修学資金に
ついて、次の各条に定めるところにより、貸借契約を締結する。

（貸付）

第 1 条 甲は、乙に修学資金を貸与し、乙はこれを借り受ける。

（貸付額等）

第 2 条 修学資金の貸付総額、貸付月額及び貸付期間は次のとおりとする。

貸付総額	_____円
修学資金	_____円（月額_____円×_____箇月）
入学準備金	_____円（令和_____年_____月のみ）
就職準備金	_____円（令和_____年_____月のみ）
生活費加算額	_____円
貸付期間	令和_____年_____月から 令和_____年_____月まで_____月間

（連帯保証人）

第 3 条 連帯保証人は、修学資金の返還債務を保証し、乙と連帯して債務
を負担する。

2 連帯保証人は、乙が死亡したときも、その債務を負担する。

（一時償還）

第 4 条 甲は、乙が福岡県介護福祉士修学資金等貸付制度貸付規程第 1 1
条の各号のいずれかに該当すると認めた ときは、一時償還を請求するこ
とができる。

(貸付規程等との関係)

第5条 この契約書に定めのない事項については、福岡県介護福祉士修学資金等貸付制度貸付規程の定めるところによる。

(補則)

第 6 条 この契約書並びに前条の規程に定めのない事項については、甲乙協議して定める。

上記契約の成立を証するために本書2通を作成し、当事者記名押印のうえ各自1通を保有するものとする。

令和 年 月 日

甲 社会福祉法人福岡県社会福祉協議会
会 長

乙 住 所
氏 名 印

連帯保証人（個人）住所氏名印

連帯保証人（法人） 法人住所
法人名 印
法人代表者名

連帯保証人（法定代理人） 住 所
氏 名 印

備考

連帯保証人の印鑑は実印とし、印鑑証明書を添付すること。連帯保証人が法人である場合は、印鑑は法務局に登録のある代表者印とし、印鑑証明書を添付すること。