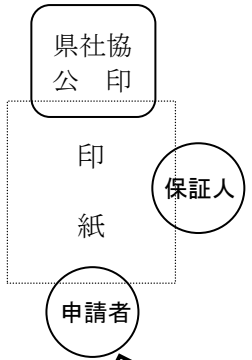


様式第5号

貸付番号	第
------	---

貸付番号は空欄のまま
(本会で記入します)

【印紙は原則1枚】
貸付総額に応じて、下記額面の印紙を契約書
1部のみに貼付けてください。
◆10万円以下 200円
◆10万円を超え 40万円以下 400円



離職した介護人材の再就職準備金貸借契約書

印紙貼付後、申請者と連帯保証人で割印を
押します(連帯保証人は必ず実印)。
押印位置は例と異なってもかまいません。

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会(以下

福岡太郎)

(以下「乙」という

再就職準備金について、次の各条に定めるところにより、貸借契約を締結する。

氏名を記入して下さい。

(貸付)

第1条 甲は、乙に再就職準備金を貸与し、乙はこれを借り受ける。

(貸付額等)

第2条 再就職準備金の貸付額は次のとおりとする。

金 円

貸付希望額を記入して下さい。(最大40万円)

(連帯保証人)

第3条 連帯保証人は、再就職準備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、乙が福岡県離職した介護人材の再就職準備金貸付規程第10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、福岡県離職した介護人材の再就職準備金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ち各自1通を保有するものとする。

日付は空欄でお願いします。

令和 年 月 日

甲 社会福祉法人福岡県社会福祉協議会
会 長

連帯保証人は該当する欄に自署・押印してください。

乙 住 所 春日市原町3-1-7クローバーフラザ6階
氏 名 福岡 太郎 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。