

【様式 9－2 号 記入例】 実務者研修受講資金

様式 9－2 号

修 学 生 番 号

第

【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。

◆ 5 万円を超え 10 万円以下 200 円
◆ 10 万円を超え 20 万円以下 400 円

県社協
公 印

印

紙

保証人

申請者

修学生番号は空欄のまま
(本会で記入します)

介護福祉士修学資金等貸借契約書（介護福祉士実務者研修受講資

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会（以下「

福岡 福子

（以下「乙」という。）は、介護福祉士実務者研

修受講資金（以下「修学資金」という。）について、次の各条に定めるところにより、貸付

印紙貼付後、申請者と連帯保証人で割印を
押す（提出する印鑑登録証と同じ実印）。
押印位置は例と異なってもかまいません。

氏名を記入して下さい。

（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、貸付期間は

貸付総額 〇〇〇, 〇〇〇 円

貸付期間 ×× 年 ×× 月 から

×× 年 ×× 月 まで △ 月間

申請金額・貸付期間を記入して下さい。
※貸付期間は実務者研修の受講期間です。

（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。

日付は空欄のまま。

令和 年 月 日

甲 社会福祉法人福岡県社会福祉協議会
会 長

申請者、連帯保証人はそれぞれ
該当の欄に自署・押印してくだ
さい。押印は、提出する印鑑登
録証と同じ印鑑（実印）。

住 所 春日市原町3-1-7クローバーフラザ6階
氏 名 福岡 福子

印

連帯保証人(個人) 住 所 春日市原町1-1-1
氏 名 福岡 一郎

印

連帯保証人(法人) 法人住所
法人名
法人代表者名

印

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。