

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

印
紙

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、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、貸付期間は次のとおりとする。

貸付総額 _____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

(補則)

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

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

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。