

## 【様式 9-1、3 号共通記入例】介護福祉士・社会福祉士修学資金

様式 9-1 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 50 万円以下	400 円
◆ 50 万円を超え 100 万円以下	1,000 円
◆ 100 万円を超える場合	2,000 円

県社協  
公 印

印  
紙

保証人

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（介護福祉士修学資金）

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

について、次の各条 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。

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。

（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）

各資金それぞれ貸付申請書と同じ内容を記  
入してください。

第 2 条 修学資金の貸付総額、貸付月額及び 期間は次のとおりとする。

貸付総額 ○，○○○，○○○円

入学準備金 ○○○，○○○円（ △△年△△月のみ）

就職準備金 ○○○，○○○円（ △△年△△月のみ）

試験対策準備金 ○○，○○○円（修学期間 □年度分）

貸付月額 ○○，○○○円

貸付期間 △△年△△月から

△△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、福岡県社会福祉協議会  
介護福祉士修学資金等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

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。

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  
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。