

介護福祉士修学資金等 連帯保証人承諾書

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

法人所在地 〒

法 人 名

法人代表者名

印

当法人は、修学生の介護福祉士修学資金等貸付金について、別添介護福祉士修学資金等貸借契約書のとおり連帯保証人となることを承諾し、その返還について連帯して債務を負担することを誓約します。

※本様式を提出する理由（いずれかに☑および記入）

☐ 申請期日までに理事会等を開催できず、議事録を提出できないため。

（理事会等の開催予定 令和 年 月 日）

（議事録等の提出予定 令和 年 月 日）

☐ 法人として連帯保証人となることを承諾する旨が記載された議事録等を提出するが、個々の貸付内容について明示がないため。

（当該理事会等の開催年月日 令和 年 月 日）

☐ 法人役員全員が署名・押印した同意書を提出するが、申請期日に間に合わないため。

（同意書の提出予定 令和 年 月 日）