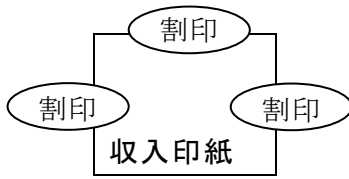


### 修学資金等借用証書

年 月 日



社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号		
養成施設名		
被貸付者の住所	〒 (電話 ( ) )	
フリガナ		生年月日
氏 名	㊟	年 月 日 ( 歳)

私は、次のとおり修学資金等の貸付を受けました。この資金は、長野県介護福祉修学資金等貸付規程等の規定に従い返還します。

借用金額	円	修学資金	月 額	円
			入 学 準 備 金	円
			就 職 準 備 金	円
			国家試験対策費用	円
			生活費加算月額	円
			実務者研修受講資金	円
			再 就 職 準 備 金	円
借用期間	年 月 から 年 月 までの 箇月			

連帯保証人 住 所  
被貸付者との関係  
氏 名 ㊟  
(電話 ( ) )

住 所  
被貸付者との関係  
氏 名 ㊟  
(電話 ( ) )

私は、被貸付者に上記のとおり履行させるとともに、万一被貸付者が履行しない場合は、その債務を負担します。

(注) 連帯保証人は印鑑証明書と同一の印を捺印すること。

(様式第7号関係)

修学資金等借用証書にかかわる収入印紙の税額表

借 用 金 額	印 紙 税 額
1万円以上 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 500万円以下	2,000 円