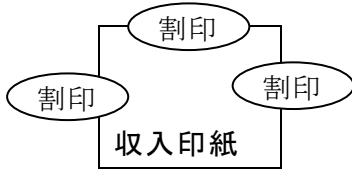


自立支援資金借用証書

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		
大学等名称		
取得資格		
被貸付者の住所	〒 ー (電話 ())	
フリガナ		生年月日
氏名	Ⓜ	年 月 日 (歳)

私は、次のとおり自立支援資金の貸付を受けました。この資金は、長野県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付規程等の規定に従い返還します。

借用金額	円	生活支援費	円
		家賃支援費	円
		資格取得支援費	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 ())

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。

(様式第6号関係)

自立支援資金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