

誓 約 書



収入印紙（200 円）を貼り、割印を押印

山口県社会福祉協議会長 様

この度、社会福祉法人山口県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸与実施要綱に基づく貸付金の貸付を受けるに当たって、同実施要綱の各条項を承知の上、これを遵守することを誓約します。

また、貸付金を返還する場合には返還期限までに返還します。

○年 ○月 ○日

貸付金借受者 〒 753-****

住 所 山口市○○町○○

ふりがな やまぐち はなこ

氏 名 山口 花子

連帯保証人の実印とは別の印鑑で押印

印

自署

電話番号 自宅：083-***-***

携帯：090-****-****

上記の者に係る貸付金の借り入れについて、貸付金借受者と連帯して債務を負担することを誓約します。

○年 ○月 ○日

連帯保証人 〒 753-****

住 所 山口市○○町○○

ふりがな やまぐち たろう

氏 名 山口 太郎

実印（印鑑登録証明書と同じ印）

印

自署

借受者との関係 （ 父 ）

電話番号 自宅：083-***-***

携帯：090-****-****

添付書類

連帯保証人の印鑑登録証明書