

介護福祉士等修学資金 連帯保証人承諾書

私は、_____（以下「借入申込者」）の介護福祉士等修学
資金（以下「本資金」）の借入における連帯保証人となることを承諾して
おり、本資金実施要綱を遵守します。

平成 年 月 日

甲 社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会

会 長 良 永 彌 太 郎

乙 法人等名 _____

代表者名 _____ (印) (公印)