

(介護福祉士修学資金等貸付事業__法人保証)

連帯保証人承諾書

東京都社会福祉協議会会長 様

年 月 日

法人所在地 〒

法人名

法人代表者名

社判

当法人は下記の貸付の連帯保証人となることについて承諾し、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。

資金の種類 ※該当するものに○	東京都社会福祉協議会	
		介護福祉士修学資金
		社会福祉士修学資金
		介護福祉士実務者研修受講資金
		離職介護人材再就職準備金
申込者または借受人氏名		
貸付金額 (借入希望金額)	円	
申込者または借受人との関係 ※いずれかに○		申込者 (借受人) が在学する養成施設等を運営する法人
		申込者 (借受人) が従事する (内定含む) 施設等を運営する法人

*本様式を提出する事由 (□のいずれかに○を記載し、[]内の項目を記載)

申込前に理事会等を開催できず、議事録を提出できない

理事会等開催予定 年 月 日
議事録等提出予定 年 月 日

法人として連帯保証人となることを承諾している旨が記載された議事録を提出するが、個々の貸付内容の明示がない

承諾した理事会等の開催年月日 年 月 日