（介護福祉士修学資金等貸付事業__法人保証）

連帯保証についての申出書

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っていることを申し出ます。

資金の種類	修学生番号※1	貸付期間	現在の状態※2	金額
			累積保証額	

※1　既に決定した貸付がある場合は、修学生番号の代わりに貸付番号を記入してください。
※2　申込み時点で送金中、返還猶予中、返還中のすべての貸付について記入してください。