## (介護分野就職支援金 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
用 足 和 怀 三 杨 机 随 燕 三 三 七	<b>₩</b>

年 月 日

法人所在地 〒

法人名

法人代表者名

印

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	貸付番号※2	貸付期間	現在の状態※3	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
•				 累積保証額	

※1 今回申請する全ての貸付金を含めて、全ての債務を記入してください。

全ての債務とは、東京都社会福祉協議会が実施する介護分野就職支援金、介護福祉士修学資 社会福祉士修学資金、実務者研修受講資金、離職介護人材再就職準備金、福祉系高校修学資 障害分野就職支援金の債務のことです。

- ※2 既に貸付決定後の債務がある場合は、貸付番号(修学生番号)を記入してください。
- ※3 申請時点で、複数の債務を申請中あるいは貸付中の場合も、すべての債務を記入してください。