

( 別 紙 )

(介護福祉士修学資金等貸付事業法人連帯保証用)

## 連帯保証人承諾書

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

法人の名称  
法人代表者職氏名  
所在地〒  
連絡先電話番号  
(担当者名 : )

公印

資金名		
申込者氏名		
貸付金額 (借入希望金額)		
申込者との関係	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

本様式を使用する理由 (□のいずれかを☑し、) 必要事項を記載してください。

申請前に理事会等を開催できずに、議事録の提出ができない。

理事会の開催予定 年 月 日

議事録等提出予定 年 月 日

法人として連帯保証人に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