

同意書

(介護福祉士修学資金用)

記入した日を書いてください。

記入日 令和 3年 2月 1日

- 申請者および法定代理人（親権者等）は、介護福祉士修学資金貸付の貸付要綱を承諾のうえ、貸付申請および個人情報利用に関する事項に同意いたします。
- 連帯保証人は、介護福祉士修学資金貸付の貸付要綱、連帯保証人の責務等を承諾し、個人情報利用に関する事項に同意いたします。
- 申請者、法定代理人（親権者等）および連帯保証人を表明し、将来にわたっても該当しないことを表明する同意事項

申請者が、自署・捺印してください。
(印鑑は認め印でOK)

申請者が未成年の場合、
法定代理人（親権者等）
全員が、自署・捺印して
ください。
(印鑑は認印でOK)

申請者（修学生） 福祉 花子

法定代理人 福祉 太郎
(親権者等)

法定代理人 福祉 保子
(親権者等)

法定代理人のうち、
連帯保証人になる方が、
自署・捺印してください。
(印鑑は認印でOK)

【個人】連帯保証人（予定） 福祉 太郎
(法定代理人（親権者等）を兼ねる方は、再度、記入してください)

【個人】連帯保証人（予定） 福祉 次郎
(法定代理人（親権者等）以外の第三者の方)

法定代理人以外の連帯保証人
をたてる場合（連帯保証人が
合計2人になる時）は、
その方が、自署・捺印して
ください。
(印鑑は認印でOK)

【法人】連帯保証人（予定）
(法人保証を行う法人名)

代表者
公印

法人保証の場合のみ、記入・捺印して
ください。

本貸付の「連帯保証人について」、「情報提供」に関する同意事項、「大阪府社会福祉協議会介護福祉士修学資金貸付要綱・要領（抜粋）」を、十分にお読みください。また必要に応じて写しをお取りください。

- ※申請者、法定代理人および連帯保証人全員が、各々自署、捺印してください。
ご家族の場合はそれぞれ異なる印（認め印で可）を捺印してください。

印鑑は、異なる物を使用してください。