

# 同意書

(社会福祉士修学資金用)

記入した日を書いてください。

記入日 令和 3年 4月 15日

- 1 申請者および法定代理人（親権者等）は、社会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。
- 2 連帯保証人は、社会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。
- 3 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承諾いたします。

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（修学生） 福祉 恵 (恵) 印

連帯保証人が、自署・捺印してください。  
(印鑑は認め印でOK)

【個人】連帯保証人（予定） 福祉 太郎 (福祉) 印  
(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)

【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。

印鑑は、異なる物を使ってください。

※添付の「連帯保証について」、「情報提供について」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。