第5号様式-1（実）

大分県社会福祉協議会会長　殿

介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業に係る同意および誓約書

社会福祉法人大分県社会福祉協議会が実施する介護福祉士修学資金等貸付制度実施要綱に基づき、下記の事項に同意し、規定に従うことを、連帯保証人連署のうえ誓約します。

記

１　申請者および連帯保証人は、申請者の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。

２　私及び私の世帯の者は、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者、またはその構成員(以下総称として「反社会的勢力」という)ではありません。また、借入期間中においても構成員にはなりません。また、反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この契約を締結するものではありません。

３　貸付申請後、大分県社会福祉協議会で書類審査を行います。審査結果によっては、ご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。貸付審査は、原則として、提出書類に基づいて行いますが、必要に応じてヒアリングを実施するほか、追加資料の提出を求めることに同意します。

４　貸付申請に際して、ご提出いただいた申請書等につきましては、ご返却いたしませんので、予めご了承ください。ただし、貸付不承認になった場合は、申請書類一式をご返却いたします。また、私等は、貸付不承認理由の問合せをするなど一切の異議の申立てをいたしません。

５　申請内容や借入後の届出等に虚偽の内容があり、返還を求められた場合は返還に応じます。

６　貸付額に変更があるときは、「貸付額変更通知書」を以って契約変更することに同意します。

７　介護福祉士実務者研修受講資金の返還の債務が生じたときは、借入金を返還し、大分県社会福祉協議会に迷惑をかけません。

８　連帯保証人は、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務を連帯して負担します。

９　事由による届出義務を履行します。

(西暦) 　 　年　　月　　日

申請者　　 住　所

氏 名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実印

連帯保証人　住　所

氏 名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 実印