

保健福祉修学資金等借用証書

収入印紙

借受金額	百	十	万	千	百	十	円
------	---	---	---	---	---	---	---

内 訳	入学準備金	円	借受年月	年	月
	修学金	円	借受年月	年	月～年 月
	就業準備金	円	借受年月	年	月
償 還	償還期間	年 月～年 月			
	償還方法	① 月賦 ② 半年賦 ③一括払			
	償還金額 及び 償還回数	各回	円	×	回 = 円
		最終回	円		
		合計	円	回	

上記のとおり借用いたしました。については、東京都台東区保健福祉修学資金等貸付条例及び東京都台東区保健福祉修学資金等貸付条例施行規則の規定に基づき、相違なく償還します。

年 月 日
台東区長 殿

借 受 者	ふりがな	
	住 所	〒 電話
	ふりがな	
	氏 名	Ⓜ
保 護 者	ふりがな	
	住 所	〒 電話
	ふりがな	
	氏 名	Ⓜ
（借受者が20歳未満の場合に記入）		
連 帯 保 証 人	ふりがな	
	住 所	〒 電話
	ふりがな	
	氏 名	Ⓜ

※参 考 借受金額に応じて、下記の収入印紙が必要です。

借受金額が	10万円以下	200円
	10万円を超え50万円以下	400円
	50万円を超え100万円以下	1,000円
	100万円を超え500万円以下	2,000円