

【様式第2号】

誓 約 書

社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会会長 様

児童養護施設退所者等自立支援資金を借入するにあたり、愛媛県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付事業実施要綱及び愛媛県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付事業運営要領を守り、学業、就業又は資格取得に精励するとともに、届出その他義務について誠実に履行することを誓約します。

また、万が一、貸付金額返還の債務が生じたときは、期限内に確実に返還いたします。

なお、連帯保証人は、申請者と連帯して返還の債務を負担いたします。

令和 年 月 日

〔申請者〕

住 所

氏 名

㊞

〔連帯保証人〕

住 所

氏 名

㊞