

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金 誓約書 (就職者用)

私は、神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金の貸付けを受けるに当たり、神奈川県社会福祉協議会神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付実施要綱の規定を守り、就職した日から5年間引き続き就業を継続することを誓います。

借用期間中は、児童養護施設等に隨時連絡するとともに、就労支援機関等による就労支援等により、経済的及び社会的な自立を図り、安定した生活を継続できるよう努めます。

なお、同要綱の規定により、返還の債務が生じたときは、返還の期限までに確実に返還します。

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会長 様
(借受人) 住 所 〒 —

氏 名 実印

私は、上記申請者の連帯保証人として、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務の一切を連帯して負担します。

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会長 様
(連帯保証人) 住 所 〒 —

氏 名 実印

- 【備考】 1. 借受人及び連帯保証人は、それぞれ本人が氏名欄に署名してください。
2. 連帯保証人は、申請書に記載された方と同一の方となります。
3. 借受人、連帯保証人共に「実印」を押印し、印鑑登録証明書（発行後3か月以内のもの）を添付してください。