

保証書

【学 生】 学科名 _____ 学科
 フリガナ _____
 氏 名 _____
 住 所 〒 _____ 都 道 府 県

茅ヶ崎リハビリテーション専門学校
 学校長 殿

わたくしは上記の者が貴校に入学の上は、この者の連帯保証人として、茅ヶ崎リハビリテーション専門学校学生納付金等納付規定で定める授業料の納付について、1年間の学生納付金相当額(下記参照)を極度額として、連帯して保証します。

令和 年 月 日

【連帯保証人①】

フリガナ			
名 前	印		
住 所	〒	—	都 道 府 県
電話番号			
本人との関係		職業	

【連帯保証人②】

フリガナ			
名 前	印		
住 所	〒	—	都 道 府 県
電話番号			
本人との関係		職業	

1年間の学生納付金相当額 理学療法学科・作業療法学科 1,400,000円
 言語聴覚学科 1,000,000円

2020年4月施行の民法改正により、個人が保証人になる根保証契約については、保証人が支払いの責任を負う金額の上限となる「極度額」を定めなければならないこととなり、極度額を定めていない(連帯)保証条項は無効となることから、保証書に上限額を記載しております。

- ・学生は黒ボールペンで必要事項を記入の上、自署してください。
 連帯保証人は必要事項を黒ボールペンで記入の上、自署・押印してください。
 氏名は戸籍または住民票に記載されている文字を楷書で記入し、押印は各自の印鑑を使用してください(同一の印鑑及びスタンプ印は不可)。
- ・連帯保証人①は父母若しくはこれに準ずる者、それが不可能な場合はその他独立の生計を営む成人としてください。
 連帯保証人②は連帯保証人①と生計が同一でない成人としてください。
 (例：連帯保証人①が父、連帯保証人②が母は不可)
- ・「本人との関係」の欄は入学される本人からみた間柄を記入してください。
- ・訂正箇所には二重線を引き、訂正印を押して余白に正しく書き直してください。