

令和 年 月 日

設 置 者

(法人名) トキワ松学園 殿

申 込 者 住 所
(保護者) 氏 名

印

入 学 者 住 所
氏 名

入 学 支 度 金 借 入 申 込 書

令和7年度入学支度金の借入を下記のとおり申し込みいたします。

記

1 借 入 理 由

(学校名) トキワ松学園高等学校 に入学するため

2 借 入 金 額

金 200,000 円

3 返 還 方 法 (該当欄に○をしてください。)

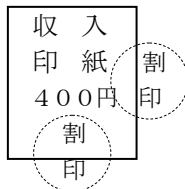
月 賦 ・ 半年賦 ・ 年 賦 ・ その他 ()

支払方法	支 払 日	1回当たりの支払金額
月 賦	毎 月 日	40,000 円
半年賦	7月25日 ・ 12月25日	
年 賦	毎 年 月 日	
その他		※端数を加算する回の金額 (円)

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、入学支度金貸付金の管理以外に使用しません。

なお、借入申込にかかる「住所」「氏名」「借入金額」は、入学支度金貸付に要する資金借入先である(公財)東京都私学財団に報告することにご同意願います。



入学支度金借用証書

金 額	十万	万	千	百	十	円
	2	0	0	0	0	0

私は、(学校名) トキワ松学園高等学校 に入学するための経費として、
上記の金額を借用いたします。

借入後は、返済期限まで下記のとおり延滞なく返済することを誓約いたします。なお、返済期間中に転学、退学、除籍等の理由により学校を離れる場合は、その時点をもって借入残金を一括して返済いたします。

令和 年 月 日

借受人(保護者) 住 所 〒

(携帯電話番号)

氏 名 印

連帯保証人 住 所 〒

(電話番号)

氏 名 印

入 学 者 氏 名

設置者 学校法人 トキワ松学園 殿

記

1 返 済 期 間

令和8年 7月 25日 から 令和10年 7月 25日まで

2 返 済 方 法 (支払方法の該当欄に○をつけ、支払日等内容を記入してください。)

支払方法	支 払 日	1回当たりの支払金額
月 賦	毎 月 日	40,000 円 ※端数を加算する回の金額 (円)
半年賦	7月25日 ・ 12月25日	
年 賦	毎 年 月 日	
その他		

※ 借受人(保護者)は、入学する生徒の親権者又は後見人であること。

※ 連帯保証人は、原則として保護者以外の者で都内又は近県に在住し、借受人と連帯して返済の責任を負う者であること。

※ 収入印紙には、借受人及び連帯保証人で必ず割印をすること。

記入例

手続きをする年月日
を記入してください

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

設置者

(法人名) トキワ松学園 殿

申込者 住所 ○○区○○町 ○-○-○
(保護者) 氏名 常磐 松一 印

入学者 住所 ○○区○○町 ○-○-○
氏名 常磐 すみれ

保護者の自署・押印
してください。
※認印で結構です
が、スタンプ印・
ゴム印は認められ
ません

入学支度金借入申込書

令和7年度入学支度金の借入を下記のとおり申し込みいたします。

記

1 借入理由

(学校名) トキワ松学園高等学校 に入学するため

2 借入金額

金 200,000 円

3 返還方法 (該当欄に○をしてください。)

月賦 ・ 半年賦 ・ 年賦 ・ その他 ()

○で囲んでください

支払方法	支払日	1回当たりの支払金額
月賦	毎月 日	40,000 円
半年賦	7月25日 ・ 12月25日	
年賦	毎年 月 日	
その他		※端数を加算する回の金額 (円)

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、入学支度金貸付金の管理以外に使用しません。

なお、借入申込にかかる「住所」「氏名」「借入金額」は、入学支度金貸付に要する資金借入先である(公財)東京都私学財団に報告することにご同意願います。

記入例

手続きをする年月日を記入してください

令和 〇 年 〇 月 〇 日

収入印紙
400円

割印

収入印紙に連帯保証人の印鑑を割印してください
認印で結構ですが、スタンプ印・ゴム印は認められません。

入学支度金借用証書

収入印紙に「入学支度金借入申込書」の印鑑と同じ保護者の印鑑を割印してください

金 額	十万	万	千	百	十	円
	2	0	0	0	0	0

私は、(学校名) トキワ松学園高等学校 に入学するための経費として、上記の金額を借用いたします。

借入後は、返済期限まで下記のとおり延滞なく返済することを誓約いたします。なお、返済期間中に転学、退学、除籍等の理由により学校を離れる場合は、その時点をもって借入残金を一括して返済いたします。

記入押印した年月日を記入してください

令和 年 月 日

借受人 (保護者)

保護者の自署押印してください

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇区〇〇町 〇-〇-〇

(携帯電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)

氏 名 常磐 松一

印

連帯保証人

連帯保証人の自署押印してください

住 所 〒□□□-□□□□

□□市□□町 □-□-□

(電話番号 □□ - □□□□ - □□□□)

氏 名 目黒 太郎

印

入 学 者

氏 名 常磐 すみれ

設置者 学校法人 トキワ松学園 殿

記

1 返 済 期 間

令和 8 年 7 月 25 日 から 令和 10 年 7 月 25 日

2 返 済 方 法 (支払方法の該当欄に○をつけ、支払日等内容を記入してください。)

支払方法	支 払 日	1回当たりの支払金額
月 賦	毎 月 日	40,000 円
半年賦	7月25日 ・ 12月25日	
年 賦	毎 年 月 日	
その他		※端数を加算する回の金額 (円)

○で囲んでください

※ 借受人 (保護者) は、入学する生徒の親権者又は後見人であること。

※ 連帯保証人は、原則として保護者以外の者で都内又は近県に在住し、借受人と連帯して返済の責任を負う者であること。

※ 収入印紙には、借受人及び連帯保証人で必ず割印をすること。