

※ 必要事項を申込人で自書してください。(ゴム印不可、コピー不可)

(互助組合受付印)

専務理事 常務理事

申込人名義のもの
(家族等の名義は不可)

受取金融機関(申込人名義の個人口座)

金融機関名	互助銀行 照国支店 金庫 出張所
普通口座番号 ※ ゆうちょ銀行は記号と番号	123456
口座名義(カナ)	ゴジョ タロウ

種別に○

生活・自動車・教育・結婚
医療・高額医療・住宅 ※ ○でかこむ

資金借入金書

空欄は¥で埋める

金額	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	2	5	0	0	0	0	0

償還内訳	毎月償還部分	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	ボーナス償還部分	¥	6	0	0	0	0	0

※ 百万の欄が空欄の場合は「¥」を記入してください。

貸付区分
新規・借替

借入理由
自動車購入のため

償還回数 (1か月据置)	72 回
-----------------	------

※ ○で 新規に○

給料月額 (給料の調整額及び教職調整額を含む) ※ 100円未満の端数切捨て	給料月額の30% に相当する額	給料月額の60% に相当する額	借受中の貸付金の償還額	
	毎月償還額	ボーナス償還額	毎月償還額	ボーナス償還額
414,900 円	124,470 円	248,940 円	8,997 円	27,070 円

申込日を記入

申込日 2025年 8月 1日

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

互助組合で既に貸付を受けている場合はご記入ください

※複数口ある場合は合計額

申込人	所属名	互助高等学校			職員番号	6	5	4	3	2	1
	職名	教諭					印	互助			
	フリガナ	ゴジョ タロウ									
	氏名	互助 太郎			年齢	45 歳					
現住所	〒 892-0841 鹿児島市照国町11番35号 (電話) 099-225-4555										
確認欄	資金前渡職員名	確認 四郎					印	確認			

(互助組合支払印)

(貸付番号)

(注)

書類を作成後、所属の資金前渡職員の方(複写不可)に記入・押印を依頼してください。

- 受取先口座番号確認のため預金通帳の写しを添付してください。
 - 償還回数は、生活・自動車は72回以内、教育・結婚・高額医療資金は120回以内、医療は36回以内、住宅は360回以内で選択して償還回数欄に記入してください。
 - 借受中の貸付金の償還額は、申込日現在の互助組合への償還額を記入してください。
 - 種別毎に必要な添付書類を確認の上、洩れなく添付してください。
- ※ 必ず資金借用証書(貸様式第2号)と一緒に提出してください。

※ 必要事項を申込人で自書してください。(ゴム印不可, コピー不可)

収入印紙

収入証紙ではなく「収入印紙」です!

互助

生活・自動車・教育・結婚
医療・高額医療・住宅(○でかこむ)

資金借用証書

種別に○

空欄は¥で埋める

金額	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	2	5	0	0	0	0	0

※ 百万の欄が空欄の場合は「¥」を記入してください。

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合貸付規程の定めを承知の上、下記各条項を確約し、上記金額を確かに借用しました。

一般財団法人 鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

- 貸付金及び利息は、一般財団法人鹿児島県教職員互助組合の貸付規程第7条の規定による償還方法で償還すること。
- 償還の途中における退職、又は保険事故の適用を受けた場合若しくは毎月償還金が3月以上滞納である場合は、退職手当並びに掛金預り金及び積立金預り金等の給付金から債務を履行すること。なお、履行については、天引控除されても異存はないこと。
- 本契約の不履行のとき又は組合員でなくなったときは、償還期限前といえども元利金額を請求されても異存はないこと。
- 債権の実行、保全に要する経費及び本契約の不履行により生ずる損害は、借受人で負担すること。
- 一般財団法人鹿児島県教職員互助組合の貸付規程第16条の規定による個人情報の取扱いに同意すること。

借 受 人	所属 名氏	互助高等学校		
	名氏	互助 太郎	印	互助
	現住所	鹿児島市照国町11番35号		

- (注) 1 借受人で自書(ゴム印・複写不可)してください。
2 訂正は、必ず書類に使用した印鑑で処理してください。
3 借用金額の訂正はできません。

借入状況等申告書兼貸付条件等に関する同意書

一般財団法人鹿児島県教職員互

日付（申込日），電話番号
の記入もお忘れなく！

2025年8月1日

所属所名	互助高等学校		TEL	(勤務先) 099-225-4555 (自宅・携帯) 090-1234-5678
職名	教諭	氏名	互助 太郎 互 助	

※必ず本人が署名・押印してください。
※印鑑は貸付申込書と同一のものを使用してください。

- 1 以下に申告する借入状況等について相違ありません。
- 2 申告内容や他の提出書類に虚偽の記載がある場合、貸付事故が発生した場合又はその他貸付規程に違反した場合は、貸付規程第20条の適用を受けると及び当該事実を申込人が所属する所属長に通知することに同意します。
- 3 申告内容について、互助組合が他の団体等に照会を行うことに同意します。
- 4 今回借入申込み日現在、債務整理について弁護士等に相談している事実はありません。

借入の状況

※公立学校共済組合，互助組合，(一社)鹿児島県教職員共助会及び民間金融機関等(銀行，公庫，金庫，農漁協，消費者金融，信販会社，個人を含み，借入れを受けている一切の団体等)からの借り入れの全てについて記入してください。

※借入を申込み月の末日現在の状況を記入してください。

※返済年額の合計は今回申込み分も含めて算出してください。

※種別欄には借入目的ごとの種別名(住宅・教育・自動車等)を記入してください。

※欄が不足する場合は本様式を複数枚使用してください。

借入先	種別	借入年月日	当初借入額	返済年額
九州労働金庫	住宅	2010年2月1日	25,000,000	738,000
ABC銀行	カードローン	2021年7月1日	500,000	240,000
教職員互助組合	教育	2021年3月5日	1,500,000	162,104
鹿児島県教職員互助組合	自動車	今回申込み分	2,500,000	434,426
合計				① 1,574,530

今回申込み分の返済年額は
「貸付返済シミュレーション」
を参考に記入いただくか、お問い合わせください

申込人の給料月額(本俸+調整額)

②	414,900	円
---	---------	---

※①の額が②の4.8倍を超える場合には貸付を行いません。

おなまえ
ゴジョ タロウ 様

お客様番号
4612345678

店番号	225	普通預金口座番号	1234567	税区分	分離	マル優限度額	千円
-----	-----	----------	---------	-----	----	--------	----

通帳発行日 19-02-01 (225)

互助銀行
(金融機関コード: 4555)

お取引店 照国支店

お取引店電話番号 099-225-4555

通帳の写しもお忘れなく！



互助銀行

CASH CARD

225G1234567-0

19/02/01

ゴジョ タロウ

通帳がない場合、キャッシュカード・
Web口座のスクリーンショット等の
写しでも構いません
※記載事項がはっきり読めるようにコ