

■ 就学者が医学部・歯学部・薬学部の方用



まずはカンタン
事前審査!

教育ローン

「カルチェラタン」

受験前・入学先が決まる前でも
いくらまでお借入れできるか確認できます。

安心の

教育ローン（証書貸付型）

医学部
歯学部
薬学部
の方向けプラン!

団体信用生命保険付き。[※]
(保険料は当行が負担します)

※店頭契約の場合、対象となります

ご返済額は毎月一定金額。
ボーナス返済も併用可能です。

めぶき信用保証(株)保証付の場合

変動金利
保証料込

年**2.95%**～年**4.15%**
(2026年4月1日現在)

(株)オリエントコーポレーション保証付の場合 年**4.35%**(変動金利・保証料込)

ご融資
金額 **最高3,000万円**

ご融資
期間 **最長20年** 元金据置 **最長8年**

無担保・保証人不要

》教育ローン(証書貸付型)商品概要【医学部・歯学部・薬学部 就学者用】

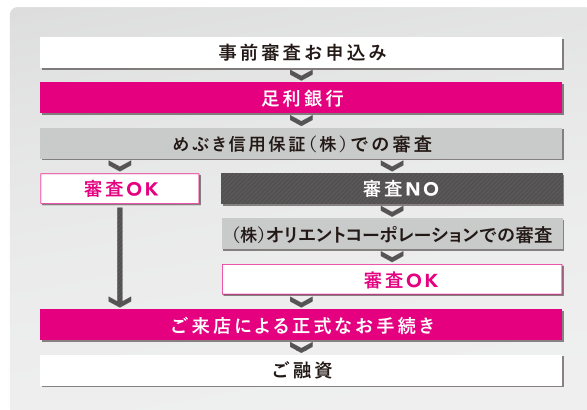
ご利用いただける方	保証会社の保証が受けられる方で、次の条件をすべて満たす個人の方 ●お借入時の年齢が満18歳以上65歳未満で、最終ご返済時満70歳未満の方 ●安定継続した年収がある方 ●団体信用生命保険に加入が認められる方(店頭契約の場合、条件となります)
お使いみち	●ご本人または配偶者、お子さま、ご兄弟が必要とする教育関連資金 例：大学(医学部・歯学部・薬学部)等に納付する費用(入学金、授業料、施設費、諸会費等)、アパート家賃(敷金、礼金、権利金等を含む)海外研修・留学に関する費用、受験料、受験のための交通費・宿泊費用、テキスト代、ひとり暮らしに伴う家電製品等の購入費用、引越し費用、その他教育に関する費用でお使いみちが確認できる費用 ●他の金融機関でお借入れされている教育資金の借換資金
ご融資金額	10万円以上3,000万円以内(1万円単位) ○既に教育ローン(証書貸付型・カードローン型)を利用している場合、ご融資金額は既ローンの残高を含めて3,000万円以内となります。
ご融資期間	1年以上20年以内(1ヵ月単位) ○ただし、元金据置期間を除いた返済期間は最長12年となります。 ○元金据置期間は最長8年以内で在学期間以内となります。 ○お借換資金の場合は、お借換対象ローンの残存期間内となります。
ご返済方法	毎月元利均等返済 ○ご融資金額の50%以内でボーナス返済が併用できます。
ご融資利率	変動金利※年2.95%～4.15% ※長期基準金利を基準として、年2回ご融資利率の見直しを行います。 ○ご契約時点のお取引状況に応じたご融資利率が適用されます。お取引状況に応じた適用金利については店頭で説明書をご用意しております。 ○当行で住宅ローンをご利用の方は年2.95%となります。 ○(株)オリエンコーポレーション保証付の場合、変動金利年4.35%となります。
担保・保証人	めぶき信用保証(株)または(株)オリエンコーポレーションの保証をご利用いただきますので、必要ございません。 ○保証会社は審査により決めさせていただきます。
手数料等	●お取扱手数料：3,300円(消費税込) ●条件変更手数料：11,000円(消費税込) ※返済条件を変更する場合、変更の都度手数料がかかります。 ●契約書に貼付する印紙税 ●当行所定の振込手数料 ●一部繰上返済手数料：5,500円(消費税込) ●全部繰上返済手数料：5,500円(消費税込)
団体信用生命保険	当行所定の団体信用生命保険にご加入いただけます。(保険料は当行が負担します)

●店頭やホームページで返済額を試算いただけます。●店頭で本商品の説明書をご用意しております。●一部お取扱できない店舗がございます。

正式お申込時の必要書類

- 本人確認書類：運転免許証等
 - 前年の所得証明書類
[給与所得者の方]
源泉徴収票、住民税決定通知書、公的機関発行の所得証明書のいずれかの書類
[個人事業主の方]
納税証明書「その1」「その2」2年分
 - 資金を必要とする方の入学・在学が確認できる資料
(合格通知書・在学証明書等)
 - お借換資金の場合、ご返済用口座のお通帳(6ヵ月分)、返済予定表
 - ご返済用口座のお届出印
- ※審査の都合上、上記以外の書類をご用意いただく場合があります。

》審査の流れ



※めぶき信用保証(株)での審査の結果、保証が受けられない場合は、自動的に(株)オリエンコーポレーションに保証を依頼しますのでご了承ください。
※審査結果により、ご希望に添い兼ねる場合がございますのでご了承ください。

お申込みはとっても簡単!詳しくは窓口までお気軽にお問い合わせください。

あしぎんコンタクトセンター

TEL 0120-21-6556

受付時間/平日9:00~17:00
*銀行休業日は除きます

あしぎん教育ローン |

検索

郵送…〒3208710 宇都宮市中央郵便局私書箱77号 株式会社足利銀行ローン業務グループ
FAX送信方向 FAX 028(627)8741 ※FAXでご送信の際は、番号をお間違えのないよう十分に注意願います。

教育ローン「カルチュラタン」(証書貸付型)【医・歯・薬学部用】事前審査申込書

◎下記の太枠内のすべての項目を、お申込みになるご本人さまがご記入ください。

お申込日 (西暦)	□□□□年□□月□□日	お申込理由	<input type="checkbox"/> あしぎん行員による案内 <input type="checkbox"/> ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 親族・知人の紹介 <input type="checkbox"/> あしぎんホームページ <input type="checkbox"/> インターネット広告	<input type="checkbox"/> 勤務先での情報 <input type="checkbox"/> ラジオCM <input type="checkbox"/> 情報誌・雑誌	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 新聞広告
--------------	-------------	-------	--	--	---	--

お申込人欄	ご住所	〒□□□□-□□□□	生年月日 (西暦)	□□年□□月□□日生	年齢	□□歳	性別	<input type="checkbox"/> ① 男 <input type="checkbox"/> ② 女
	電話番号	自宅 () 携帯 ()	同居ご家族数 (ご本人含む)	□人	配偶者	<input type="checkbox"/> ① あり <input type="checkbox"/> ② なし	ご家族と	<input type="checkbox"/> ① 同居 <input type="checkbox"/> ② 別居
	フリガナ		居住開始年月 (西暦)	□□年□□月	居住年数	□□年		

お住まい ①ご本人の持ち家 ②ご家族の持ち家 ③公団・公営 ④社宅・寮 ⑤借家(賃貸マンション含む) ⑥民間アパート ⑦その他()

お借入希望日 (西暦)	□□□□年□□月□□日	ご返済用口座	店番 □□□□ 店名 □□□□ 支店 □□□□	口座番号	□□□□□□□□□□	※口座をお持ちの場合のみご記入ください。
----------------	-------------	--------	-------------------------	------	------------	----------------------

所要金額	□□□□万円 ※自己資金を含めた総額をご記入ください。	お申込金額	□□□□万円	お借入期間	□□年□□月□□日	うち元金返済措置期間	□□年□□月□□日
------	-----------------------------	-------	--------	-------	-----------	------------	-----------

お使いみち	<input type="checkbox"/> ① 医学・歯学・薬学部の教育資金 <input type="checkbox"/> ② 他社教育ローンの借換資金 <input type="checkbox"/> ③ その他()	お使いみちがお借換資金の場合、お借換対象ローンについてご記入ください。	借入日(西暦)	借入期間	残高
			年 月 日	年 月	万円
			年 月 日	年 月	万円

お申込人ご職業欄	ご職業	<input type="checkbox"/> ① 会社員(正社員) <input type="checkbox"/> ② 公務員 <input type="checkbox"/> ③ 会社役員 <input type="checkbox"/> ④ 自営業・個人事業主 <input type="checkbox"/> ⑤ 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> ⑥ その他()	お勤め先名	フリガナ	入社年月 (西暦)	□□年□□月	※自営の場合創業年月、年金受給者の場合年金受給開始年月をご記入ください。	
	お勤め先住所	〒□□□□-□□□□	電話番号	() □□□□	前年税込年収	□□□□万円	※源泉徴収票または公的な所得証明書の金額をご記入ください。	
	事業内容	所属部課	フリガナ	担当業務	役職	<input type="checkbox"/> ① 一般職 <input type="checkbox"/> ② 管理職 <input type="checkbox"/> ③ 会社役員 <input type="checkbox"/> ④ 代表取締役 <input type="checkbox"/> ⑤ その他()		
	業種	<input type="checkbox"/> ① 製造・建設業 <input type="checkbox"/> ② 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> ③ 官公庁 <input type="checkbox"/> ④ 飲食業 <input type="checkbox"/> ⑤ 運輸 <input type="checkbox"/> ⑥ 訪問販売・生保セールス <input type="checkbox"/> ⑦ 教育・医療 <input type="checkbox"/> ⑧ 放送・出版 <input type="checkbox"/> ⑨ 不動産業 <input type="checkbox"/> ⑩ 金融機関 <input type="checkbox"/> ⑪ その他() <input type="checkbox"/> ⑫ 農林水産 <input type="checkbox"/> ⑬ 年金受給						
	職種	<input type="checkbox"/> ① 事務 <input type="checkbox"/> ② 個人経営 <input type="checkbox"/> ③ 法人経営 <input type="checkbox"/> ④ 営業 <input type="checkbox"/> ⑤ 専門・技術 <input type="checkbox"/> ⑥ 店員 <input type="checkbox"/> ⑦ 接客 <input type="checkbox"/> ⑧ 運転手 <input type="checkbox"/> ⑨ 教員 <input type="checkbox"/> ⑩ 国家(県)資格保有者() <input type="checkbox"/> ⑪ 年金受給者 <input type="checkbox"/> ⑫ その他()						
	資本金	<input type="checkbox"/> ① 1千万円未満 <input type="checkbox"/> ② 1千万円以上 <input type="checkbox"/> ③ 5千万円以上 <input type="checkbox"/> ④ 1億円以上 <input type="checkbox"/> ⑤ 5億円以上 <input type="checkbox"/> ⑥ なし・対象外						

金融機関からの借入金の内訳 (本ローンを除く)	借入金(他行・他社等を含む)	借入先	借入残高	年間返済額	◎ご連絡について お申込内容の確認、審査結果のお知らせは電話または郵送で行います。電話によるご連絡の際につながりやすい連絡先をお選びいただき、連絡可能時間帯を平日9:00から17:00の時間帯でご記入ください。
	住宅ローン		万円	万円	
	無担保ローン		万円	万円	
	その他(カードローン等)		万円	万円	
合計			万円	万円	

ご連絡先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> お勤め先
ご希望時間帯	時頃から 時頃まで ※平日9:00~17:00の時間帯をご指定ください。

株式会社足利銀行 御中
 めぶき信用保証株式会社 御中
 株式会社オリエンコーポレーション 御中

1. 私は、株式会社足利銀行(以下「銀行」という。)、めぶき信用保証株式会社または株式会社オリエンコーポレーション(以下「保証会社」という。の)「個人情報の取扱いに関する同意書」の内容に同意のうえ、保証会社の保証による銀行のローン取引の事前審査申込みをします。

2. 私は、ローン取引の事前審査申込みにあたり、めぶき信用保証株式会社に保証を依頼し、同社の保証が受けられない場合には株式会社オリエンコーポレーションに保証依頼をします。

3. 私は、銀行ならびに保証会社の審査の結果、「仮承認」となった後に、銀行ならびに保証会社に別途正式申込みならびに正式契約を行うことに同意します。

左記事項を必ずご確認のうえ下の欄にご署名ください。

左記および裏面の「個人情報の取扱いに関する同意書」および「反社会的勢力の排除にかかるご確認」事項を確認のうえ、同意し署名します。

お申込人
(本人自署)

◎個人情報の取扱いに関する利用目的、第三者提供、個人信用情報機関の利用等については裏面の「個人情報の取扱いに関する同意書」および「反社会的勢力の排除にかかるご確認」を必ずご覧ください。

[銀行使用欄]

受付店番	勘定店番	取引先番号
JAST 一覧簿通番		

AML	検印
有・無	

個人情報の取扱いに関する同意書

株式会社足利銀行 御中
めぶき信用保証株式会社 御中
株式会社オリエンコーポレーション 御中

私および連帯保証人（以下、「私ども」といいます。）は、本申込みに係る以下の個人情報（変更後の情報を含む。以下同じ）を足利銀行（以下、「銀行」といいます。）ならびにめぶき信用保証株式会社および株式会社オリエンコーポレーション（以下「保証会社」といいます。）が以下のとおり取扱うことに同意します。

第1条（個人情報の収集・利用・保有）

私どもは、銀行ならびに保証会社との取引の与信判断および与信後の管理のため、以下の個人情報を銀行ならびに保証会社が保護措置を講じた上で収集・利用し、保有することに同意します。

- ①氏名、性別、生年月日、住所、電話番号、勤務先、家族構成、居住地等、本申込書にご記入頂く事項
- ②申込日、契約日、商品名、契約額、支払回数等の契約情報
- ③支払開始後の利用残高、月々の返済状況等、本契約の取引に関する情報
- ④支払能力判断のための申告情報、この申込み以外の銀行ならびに保証会社と締結する契約に関する利用残高、返済状況等
- ⑤申込者の運転免許証、パスポート等の本人確認のための情報
- ⑥映像、音声情報（個人の肖像、音声を磁気的または光学的媒体等に記録したものを）
- ⑦公開情報（官報、電話帳、住宅地図等に記載されている情報）

第2条（個人信用情報機関への登録・利用）

(1) 私どもは、本申込みに関して銀行または保証会社が加盟する個人信用情報機関および同機関と提携する個人信用情報機関に私どもの個人情報（当該各機関の加盟会員によって登録される契約内容、返済状況等の情報のほか、当該各機関によって登録される不渡情報、破産等の官報情報を含む。）が登録されている場合には、銀行および保証会社がそれと与信取引上の判断（返済能力または転居先の調査をいう。返済能力照会に関する情報については返済能力の調査の目的に限る。以下同じ。）のために、利用することに同意します。

(2) 銀行および保証会社が加盟する個人信用情報機関および同機関が提携する個人信用情報機関は次のとおりです。各機関の加盟資格、会員名等は、各機関のホームページに掲載されております。

- ①銀行が加盟する個人信用情報機関
・全国銀行個人信用情報センター（KSC）
TEL 03-3214-5020 <https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/>
主に金融機関とその関係会社を会員とする個人信用情報機関
・(株)日本信用情報機構（JICC）
TEL 0570-055-955 <https://www.jicc.co.jp/>
主に貸金業、クレジット事業、リース事業、保証事業、金融機関事業等の与信事業を営む企業を会員とする個人信用情報機関
- ②保証会社が加盟する個人信用情報機関
・全国銀行個人信用情報センター（KSC）（めぶき信用保証株式会社加盟）
TEL 03-3214-5020 <https://www.zenginkyo.or.jp/pcic/>
・(株)シー・アイ・シー（CIC）
TEL 0120-810-414 <https://www.cic.co.jp/>
主に割賦販売等のクレジット事業を営む企業を会員とする個人信用情報機関
・(株)日本信用情報機構（JICC）
TEL 0570-055-955 <https://www.jicc.co.jp/>
- ③CICおよびKSCならびにJICCは相互に提携しています。

(3) 銀行または保証会社が本申込みに関して、銀行または保証会社の加盟する個人信用情報機関を利用した場合、申込者は、その利用した日および本申込みの内容等が、同機関に下表に定める期間登録され、同機関の加盟会員によって、自己の与信取引上の判断のために利用されることに同意します。

登録情報	本契約に係る申込みをした事実
登録期間	K S C 銀行が信用情報を利用した日から1年を超えない期間 C I C 保証会社が個人信用情報機関に照会した日から6ヵ月間 J I C C 保証会社が個人信用情報機関に照会した日から6ヵ月以内

第3条（個人情報の提供・利用）

私どもは、本申込みにあたって、銀行および保証会社が与信取引上の判断をするにあたり、私どもの銀行および保証会社における取引全般に関する情報を相互に利用することに同意します。

第4条（個人情報の開示・訂正・削除）

- (1) 私どもは、個人情報について銀行および保証会社の所定の方法で開示請求します。ただし、業務の適正な実施に支障を及ぼすおそれがある場合および個人情報保護法に別途定めがある場合に該当すると判断された場合は開示されないことに同意します。
- (2) 銀行および保証会社は、開示の結果、客観的な事実について、不正確または誤りである場合は訂正または削除に応じます。

第5条（本条項に不同意の場合）

銀行および保証会社は、私どもが本申込みに必要な事項の記入を希望しない場合および本条項に同意しない場合は、本申込みの受付をお断りすることがあります。

第6条（本契約が不成立の場合）

私どもは、本申込みにかかる契約が不成立であっても、その理由の如何を問わず、本申込みをした事実に関する個人情報が銀行および保証会社において一定期間利用されることに同意します。

第7条（お問い合わせ窓口）

- (1) 銀行のお問い合わせ窓口
足利銀行 (<https://www.ashikagabank.co.jp/>)
お客さま相談室（受付時間 9:00～17:00（銀行の休業日を除く））
〒320-8610 栃木県宇都宮市桜4-1-25 TEL 028-626-0323
- (2) 保証会社お問い合わせ窓口
保証会社では、個人情報の保護に関する管理責任者として、個人情報統括責任者を設置しております。
 - ①めぶき信用保証株式会社
総務部 〒320-8610 栃木県宇都宮市桜4-1-25 TEL 028-623-5930（代表）
 - ②株式会社オリエンコーポレーション (<https://www.orico.co.jp/>)
お客さま相談室 〒102-8503 東京都千代田区麹町5-2-1
TEL 03-5275-0211

反社会的勢力の排除にかかるご確認

株式会社足利銀行 御中

1. 私どもは、現在、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等、その他これらに準ずる者（以下これらを「暴力団員等」といいます。）に該当しないこと、および次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。
 - ①暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
 - ②暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
 - ③自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること
 - ④暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
 - ⑤役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
2. 私どもは、自らまたは第三者を利用して次の各号の一にでも該当する行為を行わないことを確約いたします。
 - ①暴力的な要求行為
 - ②法的な責任を超えた不当な要求行為
 - ③取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
 - ④風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて銀行の信用を毀損し、または銀行の業務を妨害する行為
 - ⑤その他前各号に準ずる行為
3. 私どもが、暴力団員等もしくは第1項各号のいずれかに該当し、もしくは前項各号のいずれかに該当する行為をし、または第1項の規定にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、私どもは銀行から請求があり次第、銀行に対するいっさいの債務の期限の利益を失い、直ちに債務を弁済します。
4. 前項の規定の適用により、私どもに損害が生じた場合にも、銀行になんらの請求をしません。また、銀行に損害が生じたときは、私どもがその責任を負います。

以上

〓 お申込みに際しまして、以下にご留意ください

- この事前審査申込書はお申込みになるご本人さまがご記入ください。
- 本申込書は事前審査申込書です。ご利用いただくためには、別途、正式申込書および必要書類のご提出が必要となります。
- この事前審査申込書のご記入内容と、正式申込書および必要書類との内容が相違している場合または現在の状況と違いが出た場合には、ご連絡した審査結果にかかわらず、ご融資できない場合がございますので、ご了承ください。
- 審査によりご希望に添いかねる場合がございます。その場合、銀行または保証会社がお断りする理由および内容については回答いたしかねますのでご了承ください。
- 審査結果は、お取引店以外からご連絡させていただく場合がございます。
- ご提出いただいた申込書類は審査結果にかかわらずご返却いたしません。
- お申込後、3営業日程度経過して審査結果のご連絡がない場合は、事前審査申込書の未着も考えられますので、あしぎんコンタクトセンターまでご連絡ください。

ご照会先 **あしぎんコンタクトセンター TEL 0120-21-6556**