

令和〇年〇月〇日

記載例

東濃西部看護師等確保修学資金借用証書

東濃西部広域行政事務組合管理者
多治見市長 高木 貴行 様

(修学生) 決定番号 第 〇 号

それぞれ自署してください。

住所 〇県〇市〇町〇番地

氏名 〇山 〇太郎

印

連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。

(連帯保証人) 住所 〇県〇市〇町〇番地

氏名 〇山 △次郎

印

(連帯保証人) 住所 〇県〇市〇町〇番地

氏名 〇島 〇子

印

連帯保証人の方は、
 実印にて押印してください。

下記のとおり、東濃西部看護師等確保修学資金を借用しました。

貸付区分	<input type="checkbox"/> 在校生に対する貸付金 <input checked="" type="checkbox"/> 進学者に対する貸付金
借入金総額	1,080,000円（無利息）
借用期間	令和5年4月 ～ 令和7年3月（24箇月）
借用方法	令和5年6月末日に 270,000円・11月末日に 270,000円 令和6年6月末日に 270,000円・11月末日に 270,000円 を口座振込により借用（4回振込）
備考	連帯保証人は、実印を押印してください。

添付書類 連帯保証人の印鑑登録証明書