

看護師等修学資金借用証書

借用証書の作成日を記載してください。

令和7年4月●日

(宛先) 川崎市長

貸与済

貸与を受けた方の「印鑑登録している印」で押印してください。

・貸与を受けた方の住所、氏名、電話番号をご記入ください。  
・電話は、携帯電話等の「日中でも連絡の取りやすい番号」をご記入ください。

住所 川崎市川崎区●●1-2-3

氏名 川崎 花子



電話 090 (XXXX) X

借用しました。

貸与を受けた総額をご記入ください。

貸与を受けた期間をご記入ください。

借用金額	金***,***円	借用期間	**年**月から (**月分) **年**月まで
------	-----------	------	-----------------------------

上記に相違ないことを認め看護師等修学資金の返還債務を連帯して負担します。

連帯保証人 住所 川崎市川崎区●●1-2-3

電話 080 (XXXX) XXXX

職業 看護師 勤務先 ●●病院

本人との続柄又は関係 母

氏名 川崎 幸子

(▲▲年 ■月 ★★日生)



連帯保証人 住所 ◆◆市★★2-3-4

電話 0XX (XXX) XXXX

職業 自営業 勤務先 株式会社★★★★

本人との続柄又は関係 叔父

氏名 川崎 太郎

(★★年 ●●月 ▲日生)



・貸与開始時にご提出いただいた「誓約書」に記載された連帯保証人にご記入いただいでください。

・電話は、携帯電話等の「日中でも連絡の取りやすい番号」をご記入ください。

・各連帯保証人の「印鑑登録している印」で押印してください。

記載誤りがあった場合、誤り部分を二重線で消すとともに、印鑑登録している印(連帯保証人欄の誤りは、該当する連帯保証人の印)を押印し、余白に正しい内容を記入してください。