

第 5 号様式

看護師等修学資金借用証書

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(宛先) 川 崎 市 長

貸与決定番号 第\_\_\_\_\_号

住 所\_\_\_\_\_

氏 名\_\_\_\_\_⑩

電 話\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

看護師等修学資金を次のとおり借用しました。

|      |         |      |                                               |
|------|---------|------|-----------------------------------------------|
| 借用金額 | 金_____円 | 借用期間 | 令和____年____月から<br>令和____年____月まで<br>(_____月分) |
|------|---------|------|-----------------------------------------------|

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\_\_\_\_\_

電 話\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

職 業\_\_\_\_\_ 勤務先\_\_\_\_\_

本人との続柄又は関係\_\_\_\_\_

氏 名\_\_\_\_\_ 印

(\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生)

連帯保証人 住 所\_\_\_\_\_

電 話\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

職 業\_\_\_\_\_ 勤務先\_\_\_\_\_

本人との続柄又は関係\_\_\_\_\_

氏 名\_\_\_\_\_ 印

(\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生)