

第4号様式（第2条第5号）

保 証 書

年 月 日

香取市長 様

連帯保証人 住 所
氏 名
電話番号

印

下記の者が香取市看護師等修学資金の貸付けを受けた場合は、香取市看護師等修学資金貸付条例及び香取市看護師等修学資金貸付条例施行規則を遵守し、これらに基づき、下記の者と連帯して香取市看護師等修学資金の償還の債務を履行します。

記

貸付けを受けようとする者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	在学する養成施設の名称及び所在地	

極 度 額	入学一時金 円
	修学金 円 (月額 円 × 貸付期間 月分)
元本 確定期日	香取市看護師等修学資金貸付決定通知書の日付から5年を経過する日 ※元本確定期日を経過した後も貸付けが継続している場合には、元本確定期日の延長を改めてお願いします。

※連帯保証人の氏名欄には実印で押印すること。

※連帯保証人の印鑑登録証明書を添付すること。