第１０号様式

船橋市看護師等養成修学資金借用証書

　　　年　　　月　　　日

船橋市長　　あて

住所

借　　受　　者 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　　（　　　　）

住所

連帯保証人　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　　（　　　　）

住所

連帯保証人　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　　（　　　　）

　※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

次のとおり修学資金を借用しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 借　用　金　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 貸　付　期　間 |  　　年 　　月 　　日　から　　　 　　年 　　月 　　日 まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 決定番号 | 第　　　－　　　－　　　号 |