

第3号様式

保証書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所  
連帯保証人 氏 名 ⑩  
電話番号

下記の者が看護師等修学資金の貸付けを受けた場合は、成田市看護師等修学資金貸付条例及び成田市看護師等修学資金貸付条例施行規則に基づき、下記の者と連帯して看護師等修学資金の償還又は返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	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	在 学 す る 看護学校等の 名称及び所在地	

(注) 連帯保証人の氏名の欄には、実印で押印すること。