

保 証 書

年 月 日

新 城 市 長

保証人 住 所

フリガナ			
氏 名			印
生 年 月 日	年	月	日
本人との関係			
電 話 番 号	-	-	

保証人 住 所

フリガナ			
氏 名			印
生 年 月 日	年	月	日
本人との関係			
電 話 番 号	-	-	

下記の者が修学資金の貸与を受けました上は、その保証人となり、新城市看護師修学資金貸与条例及び同条例施行規則に従い、修学資金の返還の債務を履行することを保証します。

記

在 学 す る
養 成 施 設 名

住 所

フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	年	月	日

(添付書類)

- 1 保証人の住民票の写し
- 2 保証人の所得証明書
- 3 保証人の印鑑登録証明書

備考 修学資金の貸与を受けようとする者が未成年者であるときは、保証人のうち1人は、法定代理人とすること。