

第3号様式（第4条関係）

保 証 書

年 月 日

（あて）

鴨川市長

| | | | | |
|-----|-----|---|---|----|
| 保証人 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | | 印 |
| | | 年 | 月 | 日生 |
| 保証人 | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | | 印 |
| | | 年 | 月 | 日生 |

私たちは、下記の者が看護師等修学資金の貸付けを受けた場合は、その連帯保証人として鴨川市看護師等修学資金貸付条例及び鴨川市看護師等修学資金貸付条例施行規則に従い、看護師等修学資金の返還の債務を連帯して負担します。

記

住 所

氏 名

在籍している養成施設の名称

備考 連帯保証人の氏名欄には、実印を押印すること。