様式第４号(第３条関係)

連帯保証人となるべき者の保証書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　美 濃 加 茂 市 長　宛

　　　　　　　連帯保証人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 | －　　　　－ | |

　　　　　　　連帯保証人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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、その連帯保証人となり、美濃加茂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　連帯保証人の住民票の写し

2　連帯保証人の所得証明書

3　連帯保証人の印鑑登録証明書