様式第１１号(第１０条関係)

看護師修学資金返還計画書

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

　美 濃 加 茂 市 長　宛

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被貸与者 | 住所 |  | |
|  | 氏名 |  | 印 |

美濃加茂市看護師修学資金を借用しましたので下記のとおり返還します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用金額 | 円 |
| 貸与期間 | 年　　月から　　　　　　年　　月まで |
| 返還理由 |  |
| 返還方法 | １　月払い |
| ２　全額一括払い |
| ３　半年払い（年２回）　　支払い月　　　月、　　　月 |

私は、被貸与者に上記のとおり履行させるとともに、万一、被貸与者が履行しない場合は

その債務を負担することを連帯して保証します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連　帯  保証人 | 住所 |  | |
|  | 氏名 |  | 印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連　帯  保証人 | 住所 |  | |
|  | 氏名 |  | 印 |

* 連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定年月日 | 年　　月　　日 |
| 決定番号 | 第　　　　　　号 |