様式第7号(第7条第2項関係)

収入印紙

400円分

貼付け

年　　月　　日

　　茨城県知事　　　　　　殿

貸与決定番号

〒

修学生　　住所

(電話　　　　　　　　　　　)

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

〒

連帯保証人　住所

(電話　　　　　　　　　　　)

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

〒

連帯保証人　住所

(電話　　　　　　　　　　　)

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

修学資金借用証書

　下記のとおり茨城県保健師，助産師，看護師及び准看護師修学資金を借用いたしました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受領金額 | 金　　　　　　　　円 |
| 利息 | 金　　　　　　　　円 |
| 返還債務額 | 金　　　　　　　　円 |
| 貸与を受けた期間 | 　　　年　　　月から　　　年　　　月まで |