

第3号様式（第2条関係）

保 証 書

平成 年 月 日

（あて先）春日井市長 伊 藤 太

保証人 住所

氏名

印

年 月 日生

保証人 住所

氏名

印

年 月 日生

次の者が修学資金の貸与を受けましたうえは、その連帯保証人となり、春日井市看護修学資金貸与条例及び同条例施行規則の規定に従い、修学資金の返還の債務を履行することを保証します。

在学する施設名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

_____ 年 月 日生