

第3号様式（第2条関係）

保 証 書

年 月 日

(宛先) 春日井市長 石黒 直樹

保証人 住所

氏名

年 月 日 生

電話番号

保証人 住所

氏名

年 月 日 生

電話番号

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

※保証人欄は、保証人が直筆してください。