

別記様式第3号(第7条関係)

看護師等修学資金借用証書

年 月 日

(宛先)美唄市病院事業管理者

借受人 住所

氏名 印

連帯保証人 住所

氏名 印

住所

氏名 印

次のとおり、看護師等修学資金を借用いたしました。

借 用 金 額	円		
貸 与 期 間	年 月 から 年 月 まで		
返 還 方 法	一 括		
	月 賦	1 回の償還金額 円	
	半年賦	(年 月から)	