

## 看護職員修学資金借用証書

収入印紙  
貼 付

借用金額 金

--	--	--	--	--	--	--

栃木県看護職員修学資金貸与条例に基づき、上記金額を借用しました。ついては、同条例第7条に規定する返還免除の条件を具備しなかったときは、均等月賦若しくは半年賦（7月、12月に均等償還）又は一括払の方法で返還いたします。

年 月 日

栃木県知事 様

決定番号	医政第 一 号	期間	年 月から 年 月まで	
養成施設名	( ) 年度入学			
本人	現住所		電話番号	( )
	氏名		生年月日	年 月 日生
連帯保証人	現住所		電話番号	( )
	職業		本人との関係	
	氏名	印	生年月日	年 月 日生
連帯保証人	現住所		電話番号	( )
	職業		本人との関係	
	氏名	印	生年月日	年 月 日生

### 記入上の注意

- 1 借用金額が、10万円以下のときは200円、10万円を超え50万円以下のときは400円、50万円を超え100万円以下のときは1000円、100万円を超え500万円以下のときは2000円の収入印紙をちょう付し消印すること。
  - 2 消印は、本人及び連帯保証人2名の計3名の印で行うこと。
  - 3 連帯保証人の欄は、保証人本人の自筆により記入すること。
- ※ 連帯保証人の印鑑は、印鑑登録証明書と同一のものを使用すること。