

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