

鹿嶋市長 様

連帯保証人 住所  
氏名 印  
生年月日  
電話  
本人との関係

連帯保証人 住所  
氏名 印  
生年月日  
電話  
本人との関係

連帯保証書

下記の者が修学資金の貸与を受けたときは、その連帯保証人となり、鹿嶋市看護師修学資金貸与条例及び鹿嶋市看護師修学資金貸与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。

記

住 所  
氏 名  
生年月日

（添付書類）

連帯保証人の印鑑登録証明書

備考 申請者が未成年者の場合は、連帯保証人のうち1人は、法定代理人とすること。