

保 証 書

平成 年 月 日

豊橋市長 佐原光一様

保証人住所 豊橋市〇〇町△△番地の△
本人との関係 父
氏 名 ×× ××
△△年 △月 △日生

保証人住所 岡崎市〇〇町△△番地
本人との関係 叔父
氏 名 ×× ××
△△年 △月 △日生

下記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、
豊橋市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則に従い、修学資金の返還の
債務を履行することを保証します。

記

在学する養成施設名 〇〇大学
住 所 豊橋市〇〇町△△番地の△
氏 名 ×× ××
△△年 △月 △日生

(添付書類)

- 1 保証人の印鑑証明
- 2 年収、資産等を記載した保証人調書

印鑑登録している
印鑑を押印しても
らう



申請者の住所を記
載(在学する養成施
設の住所ではない)

備考 修学資金の貸与を受けようとする者が未成年者であるときは、保証人のうち
1人は、法定代理人とすること。