

様式第2号

# 保証書

平成 年 月 日

西尾市長

(連帯保証人)住所

氏名

年 月 日生

(連帯保証人)住所

氏名

年 月 日生

下記の者が西尾市看護師等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、西尾市看護師等修学資金貸与条例及び同条例施行規則の規定に従い、西尾市看護師等修学資金の返還の債務を連帯して履行することを保証いたします。

## 記

住所	
氏名	
在学する養成 施設の名称	

(添付書類)連帯保証人の印鑑登録証明書