

年 月 日

宮古市長 あて

氏名 印

宮古市医師等養成奨学資金貸付保証人承諾書

私は、下記奨学生が宮古市医師等養成奨学資金貸付条例に基づく奨学資金の貸付けを申請するにあたり、当該奨学資金の貸付けに係る一切の債務について、請求があった場合、直ちに請求金を弁済すべき義務を負う連帯保証人になることを承諾します。

記

1 奨学生

氏名

住所

2 貸付額

円

内訳

(1) 年度貸付金

年度	授業料相当額	入学金その他の学納金相当額	計
第1年度	円	円	円
第2年度	円	円	円
第3年度	円	円	円
第4年度	円	円	円
第5年度	円	円	円
第6年度	円	円	円
合計	円	円	円

(2) 月額貸付金

円

貸付期間

年 月から

年 月まで

月額貸付金の合計額

円