

様式第5号 (第5条関係)

平成 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 獎學生

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