

修学資金借用証書

年 月 日

千葉県知事 様

借受人氏名 ④

連帯保証人氏名 ④

連帯保証人氏名 ④

次のとおり修学資金を借用いたしました。

1 借用金額 金 円

2 修学資金の種類（該当するものを○で囲んでください。）

- (1) 長期支援コース修学資金
- (2) ふるさと医師支援コース修学資金
- (3) 産婦人科コース修学資金

注 連帯保証人が法人である法定代理人の場合にあつては、様式中「連帯保証人氏名」とあるのは「連帯保証人名称及び代表者の氏名」と読み替えて記入すること。