修学資金借用証書

年　　　月　　　日

　千葉県知事　　　　　　　　　様

借受人氏名　　　　　　　　　　　　印

連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　印

連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　印

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）小児科コース修学資金

（４）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っては、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。