様式第4号

保健婦養成奨学金借用証書

　　年　　月　　日

小野町長　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 借受人 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連帯保証人 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連帯保証人 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |
| --- |
| 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

小野町保健婦養成奨学金貸与条例に基づき、上記の金額を借り受けました。