

第4号様式（第6条関係）

保健師等修学資金借用証書

年 月 日

福島県知事

借受人 住所

氏名（署名）

連帯保証人 住所

氏名（署名）

連帯保証人 住所

氏名（署名）

金 円

福島県保健師等修学資金貸与条例に基づき、上記の金額を借り受けました。については、同条例に定めるところに従い、滞りなく返済することを誓約いたします。