

別記第8号様式（第9条第1項関係）

滝川市立病院看護師等修学資金借用証書

年 月 日

滝川市長 様

借受者	住所	
	氏名	①
	TEL	
法定代理人	住所	
	氏名	①
	TEL	
連帯保証人	住所	
	氏名	①
	TEL	
連帯保証人	住所	
	氏名	①
	TEL	

滝川市立病院看護師等修学資金として、下記のとおり借用しました。なお、滝川市立病院看護師等修学資金貸付条例第7条に基づく修学資金の償還が始まり、万一、その償還を怠った場合は、市の保有する借受者及び連帯保証人の個人情報のうち、債権の管理のために必要な範囲で当該個人情報を市が利用することについて異議はありません。また、本件に関し裁判上の紛争が生じた場合は、滝川市を管轄する裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とすることに合意します。

記

1 借用金額 円  
2 借用期間 年 月 日～ 年 月 日

- (注1) 申請者が未成年者の場合は、法定代理人も署名し、押印すること。  
(注2) 連帯保証人の印については、印鑑登録しているものを押印すること。