

租税特別措置法第91条の3第2項の適用により印紙は必要ありません。

修学資金借用証書

金額	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---

収入印紙

東京都看護師等修学資金貸与条例に基づき東京都から貸与を受けた修学資金について、上記金額を確かに借用しました。

なお、この修学資金の返還については、同条例の規定を守り、私たちは連帯して修学資金返還予定明細書のとおり相違なく返還することを誓約します。

年 月 日

東京都知事 殿

本人

貸与番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

(自署)

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話(自宅) \_\_\_\_\_ / (携帯) \_\_\_\_\_

親権者又は後見人  
(自署)

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話(自宅) \_\_\_\_\_ / (携帯) \_\_\_\_\_

連帯保証人  
(自署)

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話(自宅) \_\_\_\_\_ / (携帯) \_\_\_\_\_  
勤務先名称 \_\_\_\_\_  
勤務先住所 \_\_\_\_\_  
勤務先電話 \_\_\_\_\_

連帯保証人  
(自署)

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
電 話(自宅) \_\_\_\_\_ / (携帯) \_\_\_\_\_  
勤務先名称 \_\_\_\_\_  
勤務先住所 \_\_\_\_\_  
勤務先電話 \_\_\_\_\_

- 注 1 連帯保証人は、登録された印鑑を押印し、印鑑登録証明書を添付してください。
- 注 2 申込時の連帯保証人を変更する場合は、連帯保証人変更申請書・連帯保証書(第5号様式)によって連帯保証人の変更を申請してください。
- 注 3 本人及び連帯保証人の住所が変更となる場合は、住所等変更届(第7号様式)を提出してください。

(裏)

貸与番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

(氏名 )

借用金額の内訳

養成施設等の名称	貸与終了理由
	1 卒業                      2 期間満了 3 辞退                      4 退学 5 その他 (                      )
借受期間	
年      月      から      年      月      まで (うち休止期間      年      月      から      年      月      まで)	

修学資金返還予定明細書

返還方法		百 十 万 千 百 十 円	返還回数
月 賦	1回の金額		回
半年賦	1回の金額		回
一 括	1回の金額		回

(注) 納入期限までに返還されなかった場合、納入期限の翌日から返還の日までの期間の日数に応じ、年3%の割合で計算した延滞利子を請求します。  
なお、延滞利子の額の計算につき年当たりの割合は、閏年の日を含む期間についても、365日当たりの割合とします。

申込年度が令和元年度以前の方

修学資金借用証書

全ての項目について、  
明瞭に記入してください。

金額の訂正不可

金額

百	十	万	千	百	十	円
¥	6	0	0	0	0	0

収入印紙

収入印紙は不要です。

最終支払月の15日以降の日付を記入してください。

東京都看護師等修学資金貸与条例に基づき東京都から貸与を受け、借入額を確かに借用しました。

資金の返還については、同条例の規定を守り、私たちは連帯し、借入明細書のとおり相違なく返還することを誓約します。

令和●年 1月 21日

東京都知事 殿

訂正をする際は、二重線及び訂正印（それぞれ記入している方の印）で訂正してください。

本人

貸与番号	1	S	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

(自署)

ふりがな とうきょう はなこ  
 氏名 東京 花子  
 郵便番号 〒 163-0000  
 住所 東京都新宿区西新宿9-9-9  
 電話(自宅) 03-5555-5555 / (携帯) 090-5555-5555

本人が20歳未満の場合に親権者か後見人が記入してください。

親権者又は後見人  
(自署)

ふりがな \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 郵便番号 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 電話(自宅) \_\_\_\_\_ / (携帯) \_\_\_\_\_

住所が本人と同じ場合も「同上」とはせず、各自で記入してください。

連帯保証人  
(自署)

ふりがな はちおうじ さぶろう  
 氏名 八王子 三朗  
 郵便番号 〒 192-0000  
 住所 東京都八王子市八王子1-1-501 けやきマンション  
 電話(自宅) — / (携帯) 090-6666-6666

保証人が自署し、印鑑登録証明書と同じ印を押印してください。

電話番号が無い場合、— (ハイフン)を記入してください。

連帯保証人  
(自署)

ふりがな とうきょう たろう  
 氏名 東京 太郎  
 郵便番号 〒 163-0000  
 住所 東京都立川市立川4-3-1  
 電話(自宅) 042-666-6666 / (携帯) 090-6666-6667  
 勤務先名称 株式会社 立川  
 勤務先住所 東京都立川市立川1-1-1  
 勤務先電話 042-7777-7771

- 注1 連帯保証人は、登録された印鑑を押印し、印鑑登録証明書を添付してください。
- 注2 申込時の連帯保証人を変更する場合は、連帯保証人変更申請書・連帯保証書(第5号様式)によって連帯保証人の変更を申請してください。
- 注3 本人及び連帯保証人の住所が変更となる場合は、住所等変更届(第7号様式)を提出してください。

(日本産業規格A列4番)

貸与番号	1	S	*	*	*	*	*
------	---	---	---	---	---	---	---

(氏名 東京 花子 )

借用金額の内訳

養成施設等の名称	貸与終了理由
○×看護学校	1 卒業 2 期間満了 3 辞退 4 退学 5 その他 ( )
借受期間	
令和●年 4月 から令和●年 3月 まで (うち休止期間 年 月 から 年 月 まで)	

修学資金返還予定明細書

返還方法		百 十 万 千 百 十 円	返還回数
<input checked="" type="radio"/>	月 賦 1回の金額	¥ 2 5 0 0 0	36回
<input type="radio"/>	半年賦 1回の金額		回
<input type="radio"/>	一 括 1回の金額		回

(注) 納入期限までに返還されなかった場合、納入期限の翌日から返還の日までの期間の日数に応じ、年3%の割合で計算した延滞利子を請求します。  
 なお、延滞利子の額の計算につき年当たりの割合は、閏年の日を含む期間についても、365日当たりの割合とします。

月賦又は半年賦の場合は、貸与を受けた期間内で返還が完了するように、1回の金額を指定する必要があります。  
 月賦の場合は貸与月額以上の金額を、半年賦の場合は貸与月額の6回分以上の金額を記入してください。