記　入　例

第５号様式（第１０条）

修学資金借用書

令和　１１ 年　 ４ 月　 ２ 日

（宛先）八千代市長

住所　八千代市大和田新田９９９９－９
八千代マンション９９号室
借受人　氏名　八千代　花

電話　（携帯電話）０７０－９９９９－９９９Ｘ
（固定電話）０４７－９９９－９９９Ｘ

住所　八千代市緑が丘９９－９－９
連帯保証人　氏名　八千代　新之助　（八千代 印）

実印

電話　（携帯電話）０９０－８８８８－８８８Ｘ
（固定電話）０４７－８８８－８８８Ｘ

住所　八千代市堀の内９９丁目９番９号
堀の内マンション９９９号室
連帯保証人　氏名　習志野　六　（習志野 印）

実印

電話　（携帯電話）０９０－７７７７－７７７Ｘ
（固定電話）０４７－３３３－３３３Ｘ

下記の項目は、
「修学資金貸付可否決定通知書
（第３号様式）」から
記載してください。
●貸付番号　●貸付期間
●借用金額は、
貸付金額の計の金額です。

次のとおり看護師等修学資金を借用しました。

貸付番号	第　７ － ２ － ９９　号
貸付期間	令和　７ 年　４ 月から　令和　１１ 年　３ 月まで　４８ 箇月 （　　　年　　月から　　　年　　月までを除く。）
借用金額	２，４００，０００ 円
返還方法	①月　賦（１回目　５０，０００ 円，２回目以降　５０，０００ 円／月） ２　半年賦（　　月に　　　円，　　月に　　　円） ３　一　括

返還方法
●月賦・・・・貸付期間と同じ期間で、“毎月”の返還金額を記載してください。
●半年賦・・・貸付期間と同じ期間で、“半年”ごとの返還額を記載してください。
４月から返還が開始となった場合、１回目は同年９月末、２回目は翌年３月末が返還期限となります。
●一括・・・・返還することが決定した年度の年度末を期限として、全額返還となります。
※ 返還期限内であればいつ返還しても問題ありません
※ 認定看護師の方は、返還金額をご相談ください。