

令和 年 月 日

一般財団法人 双仁会 御中

連帯保証人届 (新規・変更)

被貸与者氏名

連帯保証人氏名

フリガナ

_____ ⑩ (続柄)

住所

連絡先：携帯 () —

固定 () —

勤務先の名称・所在地

フリガナ

勤務先

所在地

〒 —

以上の通り相違ありません。

私は看護師等修学資金貸与実施要項を理解し、連帯保証人の責任を果たします。