記入例

様式第２（第１条関係）

|  |
| --- |
| 保　　　　　証　　　　　書  ２０２１年　４月　１６日  　愛知県知事　殿  保証人　住　所　 愛知県名古屋市中区三の丸3－1－2  氏　名　　　　　　愛　知　一　郎  氏名は直筆で署名してください。  名称及び  代表者氏名    １９６５年　１月　１日生  保証人　住　所 　愛知県○○市○○町1－2－3  氏　名　　　　愛　知　小　次　郎    氏名は直筆で署名してください。  名称及び  代表者氏名    １９７０年　５月　５日生  　下記の者が修学資金の貸与を受けました上は、その連帯保証人となり、愛知県地域医療確保修学資金貸与条例及び同条例施行規則に従い、修学資金（利息を含む。）の返還の債務を履行することを保証します。  記  　在学している大学の学部の名称　　　〇〇〇〇大学医学部  　住　　　　　　　　　　所　　愛知県名古屋市中区三の丸3－1－2  　氏　　　　　　　　　　名　　愛　知　太　郎  ２００１年　４月　２日生 |

　備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　　２　修学資金の貸与を受けようとする者が未成年者であるときは、保証人のうち１人は、法定代理人とすること。

　　　　３　保証人のうち、１人は、県内に住所を有し、かつ、独立の生計を営む者とすること。

　　　　４　修学資金については、条例第３条第２項の規定により加算された額を含むものとする。

　　　　５　保証人が法人であるときは、「生年月日」を記載する必要はない。