第４号様式（第９条関係）

|  |
| --- |
|  借　　用　　証　　書金 円　　ただし、　　　　　　　　　　　　年　　　月分　奈良県看護師等修学資金 上記のとおり借用します。 　 　　　年　　　　月　　　　日 　　　奈良県知事　　　殿 貸与決定番号 住　　所 氏　　名 　　 印 法定代理人住所　　　　　　　　　　　　　　 法定代理人氏名 印 |

 注　申請者が未成年者の場合は、法定代理人も署名押印すること。