　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。