

看護師等修学資金貸付申請書

年 月 日

南相馬市教育委員会

南相馬市看護師等修学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな 氏 名		生年 月 日	年 月 日 (年齢 歳)		
	住 所 〒					
	電 話					
	養成 施設	名 称				
		所在地				
	電 話		修業年限			
連帯保証人	ふりがな 氏 名		印	生年 月 日	年 月 日 (年齢 歳)	
	住 所					
	申請者との続柄		電話			
	勤務先	名 称		電話		
		所在地				
連帯保証人	ふりがな 氏 名		印	生年 月 日	年 月 日 (年齢 歳)	
	住 所					
	申請者との続柄		電話			
	勤務先	名 称		電話		
		所在地				
貸付申請額		① 授業料相当資金 月額 _____ 円 ② 生活費相当資金 月額 _____ 円 ③ 入学資金 _____ 円				
貸付希望期間		年 月から 年 月まで				
入学資金貸付希望時期		・ 養成施設入学前 ・ 養成施設入学後				

備考 連帯保証人の印は、実印とすること。