様式第１号（第２条関係）

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   1. 生活費相当資金   月額　　　　　　　　円   1. 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。

様式第１号（第２条関係）

看護師等修学資金貸付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和〇年　〇月　〇日

南相馬市教育委員会

年齢は申請日時点で記載

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　　　みなみそうま　たろう  氏　名　　　南相馬　太郎 | | | | | 生年月日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日  (年齢　〇〇歳) |
| 住　所　〒975-8686　南相馬市原町区本町二丁目２７南相馬アパート２階３号 | | | | | | |
| 電　話　○○○○－○○－○○○○  入学予定校  （第一希望先）  又は在学校 | | | | | | |
| 養成施設 | 名　称　　南相馬看護学校 | | | | | |
| 所在地　　南相馬市原町区〇〇〇１２３－４ | | | | | |
| 電　話　○○○○－○○－○○○○ | | | | 修業年限　　３年 | |
| 連帯保証人 | ふりがな　　みなみそうま　いちろう  氏名　　　南相馬　一郎 | | | | 印 | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日  (年齢　〇〇歳) |
| 住　所　　南相馬市原町区○○○○  連帯保証人の印は、実印を押印してください。 | | | | | | |
| 申請者との続柄　　　　父 | | | | 電話　○○○○－○○－○○○○ | | |
| 勤務先 | | 名称　　〇〇株式会社 | | 電話　○○○○－○○－○○○○ | | |
| 所在地　南相馬市原町区〇〇〇123番地 | | | | |
| 連帯保証人 | ふりがな　　みなみそうま　じろう  氏名　　南相馬　二郎 | | | | 印 | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日  (年齢〇〇歳) |
| 住　所　　南相馬市鹿島区〇〇〇〇123番地 | | | | | | |
| 申請者との続柄　　　叔父 | | | | 電話　　○○○○－○○－○○○○ | | |
| 勤務先 | | 名称　　△△株式会社 | | 電話　　○○○○－○○－○○○○ | | |
| 所在地　南相馬市小高区〇〇〇456番地 | | | | |
| 貸付申請額 | | | | 1. 授業料相当資金   月額　　45,000　円   1. 生活費相当資金   月額　　55,000　円   1. 入学資金   　　　400,000 　円 | | | |
| 貸付希望期間 | | | | 令和〇年〇月から　　　令和✖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。

入学時から卒業時まで、申請期間に間違いのないように記載ください。