

様式第1号（第2条関係）

（表面）

令和 年 月 日

修学資金貸与申請書

一部事務組合下北医療センター管理者 様

一部事務組合下北医療センター看護師等修学資金貸与条例第3条の規定に基づき、次のとおり修学資金の貸与を受けたいので、申請します。

1. 貸与種別	① 看護師	② 助産師	③ 臨床工学技士	④ 薬剤師
2. 申込金額	月額	万円	総額	万円
3. 貸与期間	年 月から		年 月まで	

申 請 者			
4. ふりがな 氏 名		5. 生年月日	年 月 日
		6. 電話番号	
7. 本 籍			
8. 住 所	郵便番号 (      -      )		
9. 学校名	(学年 年)		

上記の借入れについて連帯して債務を負担することを誓約します。

連帯保証人（保 護 者）			
10. ふりがな 氏 名		11. 生年月日	年 月 日
		12. 電話番号	
13. 住 所	郵便番号 (      -      )		
14. 続 柄		15. 職 業	
		16. 年間収入	万円
連帯保証人（保護者以外）			
17. ふりがな 氏 名		18. 生年月日	年 月 日
		19. 電話番号	
20. 住 所	郵便番号 (      -      )		
21. 続 柄		22. 職 業	
		23. 年間収入	万円

※ 在学証明書、成績証明書（前年度3月31日時点で養成施設に在籍している者は養成施設及び高等学校卒業時もの、それ以外の者は高等学校卒業時もの）及び連帯保証人の所得証明書を添付すること。

(裏面)

<p>(写真添付)</p> <p>1. 大きさ 縦4cm×横3cm</p> <p>2. 本人単身胸から上</p> <p>3. 写真裏面に記名の上、のりづけ</p>	<p>24. 修学資金を希望する理由</p>
---	------------------------

25. 学歴

在学期間	学校名等 (中学校から順に記入)
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	
年 月 ~ 年 月	

26. 家族構成

氏名	続柄	年齢	住所	職業

【記入上の注意事項】

1. 貸与種別欄には、貸与を受けたい修学資金を○で囲んでください。
2. 申込金額欄には、貸与期間における総額を記入してください。
3. 貸与期間欄には、貸与を受けたい期間を記入してください。
4. 14. 続柄欄及び21. 続柄欄には、申請者から見た続柄を記入してください。
5. 10. ~16. 欄及び17. ~23. 欄は、必ず連帯保証人本人が記入してください。
6. 26. 家族構成欄は、本人、父母、兄弟、同居している祖父母などを、記入してください。