

様式第1号（第2条関係）

（表面）

平成 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	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

※ 在学している学校の在学証明書を添付すること。

※ 高等学校の成績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。