第１号様式（第３条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　所    電話番号 |
|  |  |
| 親権者又は後見人 | 住　所 |

修学資金貸与申請書

修学資金の貸与を受けたいので、浜松市看護師等修学資金貸与条例第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  　請  者 | 生年月日 | | 年　　　月　　　日生　　（　　　　歳） | | | | | | |
| 学　歴 | | 年　　　月　　　　　　　　　　中学校卒業  　　　　　　　年　　　月　　　　　　　　　　　　　卒業 | | | | | | |
| 在学している養成施設 | 名　称 | 第　　学年 | | | | | | 年　　月入学・編入  　　年　　月卒業予定  修業年数　　年 |
| 所在地 |  | | | | | |
| 将来従事しようとする業務 | | 看護師業務　　准看護師業務　　保健師業務 | | | | | | |
| 修学資金についての希望 | | 指定医療提供施設の区分 | |  | | | | |
| 月　額 | | 円 | | | | |
| 期　間 | | 年　　月から　　　　年　　月まで | | | | |
| 理　由 | |  | | | | |
| 他の奨学金制度等による貸与の有無 | | 有（種類　　　　　　金額(月額)　　　　　　円）　　無 | | | | | | |
| 連帯保証人 |  | |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日生  （　　　　歳） | |
| 住　所 | | （電話番号　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 本人からみた続柄 | |  | 職業・勤務先 | | |  | | |