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 |  |