

様式第1号(第2条関係)

看護学生修学資金貸付申請書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者氏名

修学資金の貸付けを受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

ふりがな氏名 (自署)		生年月日	年 月 日生
ふりがな住所 電話番号	〒 ー		
貸付けを受けようとする期間	始 期	年 月 から	
	終 期	年 月 まで	
貸 付 金 総 額	円		
養 成 施 設	名 称		
	所 在 地		
	専 攻 課 程	保健師・助産師・看護師	
養成施設の入学年月	年 月		
養成施設の卒業予定年月	年 月		

連帯保証人

氏 名 (自署)		生年月日	年 月 日生
住 所	〒 ー		電話番号
職 業		申 請 者 との関係	

連帯保証人

氏 名 (自署)		生年月日	年 月 日生
住 所	〒 ー		電話番号
職 業		申 請 者 との関係	

備考

- 1 申請者は、履歴事項等調書(様式第2号)、戸籍謄本、養成施設の在学を証する書類、申請者と生計を一にする者の所得証明書を添付してください。
- 2 連帯保証人は、2人とし、それぞれ独立の生計を営み、修学資金の返還の責任を負うことができる資力を有する者としします。なお、申請者が未成年者であるときは、連帯保証人のうち1人はその者の法定代理人となります。