

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

八幡平市長 様

申請者氏名

㊟

八幡平市看護師養成修学資金貸付申請書

八幡平市看護師養成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。

| | | | | | | | |
|---------------|---------|----------|----|----------|----------------|-------|---|
| 申請者氏名 | | | | 貸付希望額 | 月額 | | 円 |
| 生年月日 | | | | 貸付希望期間 | 年 月から 年 月まで | | |
| 住所 | | (郵便番号) | | 電話番号 () | | | |
| 本籍 | | | | | | | |
| 看護学校等 | 名称 | | | 専攻課程 | | | |
| | 所在地 | 郵便番号 () | | 電話番号 () | | | |
| | 入学年月日 | 年 月 日 | | 卒業見込年月 | 年 月 | | |
| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 同居・別居の別 | 職業(勤務先)又は学校 | 年間収入額 | |
| | | | | | | 円 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 家族の住所 | | | | | 電話番号 | | |
| 連帯保証人 | 氏名 | | | | | | |
| | 生年月日 | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | 本籍 | | | | | | |
| | 職業 | | | | | | |
| | 申請者との関係 | | | | | | |
| 規則第3条第4項による理由 | | | | | | | |

八幡平市看護師養成修学資金の貸付けを受けたときは、借用者と連帯して債務を負担します。

連帯保証人 氏名

㊟

連帯保証人 氏名

㊟